

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»  
Институт общественных наук  
Кафедра истории России

**Земская медицина Пермской губернии: источниковедческий,  
историографический и учебно-методический аспекты**

Выпускная квалификационная работа

Выпускная квалификационная  
работа  
допущена к защите  
Зав. кафедрой

---

Исполнитель:  
Макогина Елена  
Григорьевна,  
обучающаяся 5 курса  
группы ИИП-1401

---

подпись

Руководитель:  
Черноухов Эдуард  
Анатольевич,  
Доктор исторических  
наук, доцент кафедры  
истории России

---

Екатеринбург 2019

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. Источники по земской медицине Пермской губернии .....	11
1.1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность земских учреждений в области медицины .....	11
1.2. Делопроизводственная документация по земской медицине Пермской губернии.....	22
ГЛАВА 2. Земская медицина Пермской губернии в отечественной историографии.....	29
2.1. Дореволюционная историография .....	29
2.2. Советская историография .....	37
2.3. Современная историография .....	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	52
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ .....	55
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	60

## **Введение**

Важным этапом в развитии системы здравоохранения является возникновение земской медицины, создавшая медицинскую организацию с собственными принципами функционирования, органами управления, традициями. Она обогатила практику охраны здоровья населения такими нововведениями, как участковое обслуживание сельского населения, бесплатность и общедоступность врачебной медицинской помощи, постановка и решение задач общественной санитарии. Именно благодаря земской медицине в широкой медицинской практике появилось санитарно-профилактическое направление, сосредоточившее внимание врачей на проблемах предупреждения болезней на научных основах организации охраны здоровья населения. За полувековой период существования земской медицины была создана передовая система организации медицинской помощи населению, не имевшая аналогов в мире.

Изучение опыта земской медицины в настоящее время имеет не только теоретическое, но и практическое значение.

Во-первых, современная внутренняя политика Российской Федерации демонстрирует интерес и внимание власти к проблемам медицины, особенно на периферии страны. Не случайно с 2012 года стартовала программа «Земский доктор», основные положения которой закреплены в Федеральном законе № 213<sup>1</sup>. Основные цели этой программы: достичь привлекательности работы медработников в селе, избежать проблемы нехватки медицинского персонала в селах, полностью либо в большей степени заменить фельдшеров в селах квалифицированными врачами. В связи с этим, важно

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 24.07.2009 г. № 213-ФЗ О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» [Электронный ресурс]. URL: <http://pravo.gov.ru>. Дата обращения (15.04.2019)

проанализировать опыт земской медицины, выявить проблемы, которые стояли перед земствами в области здравоохранения и с помощью каких механизмов они их разрешали.

Историки всегда обращали свое внимание к проблемам становления и развития здравоохранения, поэтому не удивительно что, данная тема находит отражение многочисленных работах историков.

Во-вторых, изучение деятельности земских учреждений Пермской губернии в области медицины представляет большой интерес в контексте региональной истории. Изучение местной истории земства позволит выявить особенности ее становления и развития, проанализировать модель земского здравоохранения на периферии Российской империи, тем самым, дополнит общероссийскую земскую историю.

Истории земской медицины, в том числе и на Урале, посвящена достаточно обширная литература. Между тем, на данный момент не существует источниковедческих и историографических работ, посвященных данной теме.

В-третьих, особо актуальной данная тема является для студентов средних специальных учреждений медицинского образования и для обучающихся в профильных классах общеобразовательных школ, т.к. изучение и осмысление опыта, накопленного земской медициной, необходимо для совершенствования организации современного здравоохранения.

Кроме того, в Историко-культурном стандарте выделен этнокультурный компонент содержания отечественной истории. Ключевая мысль, содержащаяся в нем: история страны должна изучаться через историю регионов<sup>2</sup>. Поэтому изучение земской медицины Пермской губернии, как неотъемлемой части истории региона, будет актуально в рамках школьного курса «История Урала». Все это определяет **актуальность и практическую значимость исследования.**

---

<sup>2</sup> Историко-культурный стандарт [Электронный ресурс]. // URL.: <https://histrf.ru>. (Дата обращения 05.12.2018)

**Объект** исследования – земская медицина Пермской губернии в 1870 – 1914 гг.

**Предметом** исследования являются опубликованные источники и труды исследователей, посвященных проблеме развития земской медицины.

**Хронологические рамки** исследования для источниковедческой части охватывают период с 1870 г. до 1914 г. Верхняя граница исследования связана с началом проведения земской реформы в Пермской губернии. Нижняя граница связана с началом Первой мировой войны, поскольку она оказала существенное влияние на условия развития российского общества, что отразилось на деятельности земств. Для историографической – с 1870-х гг., с момента выхода в свет первых работ, посвященных земской медицине, и до наших дней, так как до сих пор ведутся исследования, посвященные данной проблематике.

**Территориальные рамки** исследования для источниковедческой части охватывают Пермскую губернию в пределах ее административных границ. Она состояла из 12 уездов: Пермского, Красноуфимского, Кунгурского, Осинского, Оханского, Соликамского, Чердынского, Верхотурского, Екатеринбургского, Ирбитского, Камышловского и Шадринского, для историографической части охватывают территорию Российской империи – Советского Союза Социалистических Республик – Российской Федерации.

**Степень изученности темы.** На сегодняшний день в исторической литературе нет крупных работ, посвященный историографическому анализу проблемы земской медицины в Пермской губернии. Однако существуют работы содержащие историографические обзоры по проблемам земской медицины в целом, либо по становлению и развитию Пермской губернии с момента учреждения земств. Традиционно авторы выделяют дореволюционную, советскую и постсоветскую историографию.

В последние годы вышли две историографические статьи Е. М. Смирновой – кандидата исторических наук, доцента Ярославского

государственного медицинского университета. Первая статья<sup>3</sup> посвящена современной исторической литературе. Автор рассматривает работы последнего десятилетия, посвященные проблемам здравоохранения Российской империи. Анализируются труды о придворной медицине, знаменитых врачах, таких как Н. И. Пирогов, С. П. Боткин, и пациентах, о нормативно-правовом регулировании врачебно-санитарной деятельности, о организации медицинского образования и т.д. Что касается земской медицины, автор отмечает работу Н. И. Пристансковой. Е. М. Смирнова отмечает, что данная работа ограничивается анализом только лишь роли земских учреждений в оказании медицинской помощи, а о том как она организована в губерниях, где не были учреждены земства, не сказано ни слова. Также она не соглашается с автором по поводу периодизации развития врачебно-санитарного законодательства, отмечая, что она сделана по различным основаниям.

Вторая статья<sup>4</sup> Е. М. Смирновой посвящена отечественной историографии земской медицины.

Большая часть статьи посвящена советской историографии, в то время как дореволюционной отводится всего лишь один абзац. Анализируя постсоветскую историографию, автор охарактеризовала основные крупные работы и отметила появление региональных работ, связывая это с общим повышением интереса к краеведческой проблематике. Делая общий вывод, Смирнова отмечает, что работы, в основном, носят событийный характер рассмотрения проблем земской медицины, однако здравоохранение – это целая система, а ее элементы (государственная, фабрично-заводская, частная медицина и т.д.) находятся во взаимосвязи. Автор подчеркивает

---

<sup>3</sup> Смирнова Е. М. Современная историческая литература о развитии медицины и здравоохранения в Российской империи // Вестник РГГУ. Серия «История. Филология. Культурология. Востоковедение». 2013. № 10. С. 198-213.

<sup>4</sup> Смирнова Е. М. Земская медицина глазами российских историков // Взаимодействие науки и общества: проблемы и перспективы: сб. ст. Казань: МЦИИ «ОМЕГА САЙНС», 2017. С. 50–61.

необходимость комплексно рассматривать проблему здравоохранения, для этого нужен интегрированный подход в изучении земской медицины. Мы видим, что проблемам земской медицины и истории земств в целом посвящена достаточно обширная литература, однако историография земской медицины Пермской губернии носит фрагментарный характер. Поэтому, на наш взгляд, необходимо дальнейшее исследование данной проблематике и проведение обобщающего историографического анализа.

Основной массив *источниковой базы* по земской медицине составляют опубликованные материалы. Ведь земские учреждения, в том числе Пермской губернии, с самого своего учреждения, постоянно уделяли важное внимание публикации результатов своей работы. Таким образом сложился значительный массив опубликованных источников по организации и деятельности земских учреждений, в том числе в сфере медицины, в составе которых имеются законодательные и делопроизводственные материалы, периодическая печать.

В работе над темой большое внимание было уделено изучению *законодательных актов*, в которых содержатся сведения по земскому общественному устройству. Важнейшим является «Положение о губернских и уездных земских учреждениях» от 1 января 1864 г.<sup>5</sup> и «Положение о губернских и уездных земских учреждениях» от 12 июля 1890 г.<sup>6</sup>

Весьма важным источником является Врачебный устав 1857 и 1905 гг.<sup>7</sup>, регламентирующий механизм управления, становления и развития земской медицинской службы, уточняющий организацию лечебного дела, деятельность чиновничьего аппарата и медицинского персонала.

---

<sup>5</sup> Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1864. г. // ПСЗ-II. Т. 39. № 40457. СПб., 1867.

<sup>6</sup> Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1890 г. // ПСЗ-III. Т. 10. № 6927. СПб., 1893.

<sup>7</sup> Врачебный устав // Свод законов Российской империи. Т. 8. М., 1857; Врачебный устав // Свод законов Российской империи. Т. 13. СПб., 1905.

Ценным источником является опубликованное издание о врачебно-санитарном законодательстве в России, где представлен систематизированный материал об органах управления врачебно-санитарной частью в Российской империи, законодательные и правительственные распоряжения, касающиеся медицинского персонала и др.<sup>8</sup>

Среди *делопроизводственных источников* важнейшими являются «Журналы заседаний Пермского губернского земского собрания» и журналы заседаний уездных земств, которые содержат наиболее полную и разнообразную информацию о деятельности Пермского губернского земского собрания и его управы в сфере здравоохранения<sup>9</sup>.

Журналы дают представление о процессе принятия решений, столкновении мнений, ассигнованиях на медицину и позволяют проследить динамику количественных и качественных характеристик системы здравоохранения в губернии.

Следующую группу источников представляют материалы губернских съездов врачей, отражающие процесс создания земско-медицинской организации губернии. Материалы съездов содержат дискуссии врачей по таким важным вопросам, как совершенствование системы здравоохранения в губернии, проведение медико-статистических исследований, разработка санитарно-профилактических мероприятий<sup>10</sup>.

В работе использовались материалы *периодических изданий*. «Сборник Пермского земства» – ежемесячное издание Пермской губернской управы, выходившее в течение 35 лет, рассчитанный на широкий круг читателей, является богатым источником по истории земского самоуправления, содержит ценные сведения для исследования всего многообразия жизни уральских

---

<sup>8</sup> Врачебно-санитарное законодательство в России. Указания и распоряжения правительства по гражданской, медицинской, санитарной и фармацевтической частям / Сост. Н.Г. Фрейберг. СПб., 1913.

<sup>9</sup> Журналы Пермского губернского земского собрания (см. список источников).

<sup>10</sup> Труды съездов врачей (см. список источников).



уездов<sup>11</sup>. «Сборники» помогают проследить за стабильностью медицинского персонала или перемещением врачей внутри губернии. В некоторых случаях включались отдельные статистические статьи, связанные с демографией и медициной.

Для историографической части исследования были использованы и проанализированы труды историков второй половины XIX – начала XXI веков, в которых содержатся сведения по вопросам здравоохранения, проблемам организации и функционирования земской медицины, анализ деятельности знаменитых врачей и их вклад в деятельность съездов и т.д.

Источниковая база исследования представлена широким кругом разнообразных материалов и документов, которые обеспечивают необходимую для исследования достоверность и позволяют решить поставленные задачи.

**Методологической основой** теоретической части исследования является теория модернизации. Существенный интерес представляет анализ модернизационных процессов в системе здравоохранения Урала, опосредованно влиявших на развитие многих сфер жизни общества.

В выпускной квалификационной работе были использованы различные **методы**. Основным стал историко-сравнительный метод, позволяющий проанализировать эволюцию земской медицины Пермской губернии через сопоставление организации здравоохранения в разных уездах Пермской губернии. Данный метод позволяет выявить общие тенденции развития данной сферы, но также определить и особенное в их функционировании.

Историко-генетический метод позволил последовательно раскрыть изменения, происходившие в системе организации здравоохранения в Пермской губернии.

Историографические методы использовались при анализе и поиске историографических источников, при их подборе, а также внутренней и

---

<sup>11</sup> Сборник Пермского земства: 1872 г. Пермь, 1872.

внешней критике источников. Наукометрические методы, такие как количественный анализ, контент-анализ, библиометрический, которые часто используются в историографических исследованиях, позволили выявить, сгруппировать и охарактеризовать историографические источники.

**Целью** нашего исследования является анализ опубликованных источников и трудов исследователей, посвященных развитию земской медицины Пермской губернии.

Для достижения цели поставлены следующие **задачи**:

- Вывить основную проблематику по земской медицине в работах исследователей в различные исторические периоды;
- сравнить специфику изучения земской медицины в различные периоды;
- определить круг источников, относящихся к земской медицине Пермской губернии;
- проанализировать источники по земской медицине Пермской губернии.
- разработать внеклассное мероприятие по теме: «Земская медицина Пермской губернии».

Поставленные задачи определили структуру исследования. Его можно условно разделить на теоретическую и методическую части. Теоретическая часть исследования представлена введением, двумя главами, заключением и списком источников и литературы. Методическая часть представлена в приложении, в котором содержится методическая разработка.

## **ГЛАВА 1. Источники по земской медицине Пермской губернии**

### **1.1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность земских учреждений в области медицины**

К основным юридическим документам, регулировавшим земскую медицину, следует отнести Положения о губернских и уездных земских учреждениях 1864 г. и 1890 г., Указы российских императоров и Правительствующего Сената; специальные законы 1868, 1879, 1883 и 1888 гг.; врачебные Уставы 1857, 1882, 1905 гг.; Устав медицинской полиции 1892 г.

Все они затрагивали широкий спектр вопросов по созданию земско-медицинской службы: управление врачебным делом, строительство больниц и контроль за их деятельностью; образование санитарной службы; подготовка и прием на службу в органы местного самоуправления врачей, фельдшеров, повивальных бабок и исполнение ими профессиональных обязанностей; осуществление врачебно-благотворительной деятельности и другое.

Следует особо отметить, что введенное в 1864 г. «Положение» не возложило на уездные земства существенных обязанностей в сфере здравоохранения. Управление медициной в России продолжало оставаться «раздробленным». Регламентирующие ее акты предписывали осуществление «попечения о народном здравии» целому ряду ведомств: министерству внутренних дел, министерству финансов (горные заводы), министерству государственных имуществ (государственные крестьяне) и др. Подобное разделение было связано главным образом с разнообразием сословных групп сельского населения<sup>12</sup>. При выработке проекта земских учреждений особо не оговаривались их права в устройстве медицинской части. Но Государственный Совет нашел необходимым сделать замечание об их участии в «попечении о народном здравии»<sup>13</sup>.

В результате Положение о земских учреждениях 1864 г. (статья 2) в качестве необязательной повинности, определило им участвовать

---

<sup>12</sup> Земское самоуправление в России... Т. 1. С. 399.

<sup>13</sup> Веселовский Б. Б. Указ. соч. С. 269.

«преимущественно в хозяйственном отношении и в пределах законом определенных в попечении о народном здравии»<sup>14</sup>. Действовавшие ведомственные, частные и городские больницы земству не подчинялись.

Земства были обязаны заведовать только медицинскими заведениями, которые передавались им от Приказов общественного призрения и «принимать меры» к распространению оспопрививания. Соответственно на них были распространены некоторые нормы законодательства этих упраздненных в земских губерниях заведений.

Медицинский персонал, служивший в земствах, не наделялся правами государственной службы (считался на общественной службе). Надзор за медицинской деятельностью земств осуществляли правительственные врачебно-административные органы<sup>15</sup>.

В соответствии со статьей 1 Врачебных Уставов 1882 и 1905 гг. Главное управление гражданскими медицинской и ветеринарной частями принадлежало Министерству внутренних дел. Оно разделялось между управлением главного врачебного инспектора, главным управлением и советом по делам местного хозяйства, ветеринарным управлением и ветеринарным комитетом. Кроме того, в составе МВД был учрежден медицинский совет, являвшийся «высшим в империи врачебно-ученым установлением для рассмотрения вопросов охранения народного здравия, врачевания и судебно-медицинской экспертизы»<sup>16</sup>.

Медицинский совет МВД издавал от имени министерства «общее понятие наставления и руководства о врачебном пособии подвергающимся различным болезням там, где нет лекарств, а также о возвращении жизни мнимоумершим, о спасении утопших, замерзших, угоревших отравленных ядом и впавших в другие сего рода несчастные случаи»<sup>17</sup>.

---

<sup>14</sup> Положение о губернских и уездных земских учреждениях // ПСЗ-II. Т. 39. № 40457. Ст. 2.

<sup>15</sup> Там же. № 40458. Ст. 73–75, 78–80, 86.

<sup>16</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3083.

<sup>17</sup> Рябченко А. Е. Устав медицинской помощи. СПб., 1892. С. 513.

Правительственным чиновником, отвечающим за развитие медицины, являлся главный врачебный инспектор Министерства внутренних дел.

Во врачебных Уставах 1882 и 1905 гг. получила юридическое узаконение деятельность ряда органов, отвечающих за развитие земской медицины в губерниях.

В соответствии со статьями 2, 6, 26 Устава врачебного 1882 г. признано легальным и правоммерным функционирование губернских врачебных управлений, состоящих из уездных земских и городских врачей. Управлениям подчинялись и относились к ним «по всем делам все медицинские чины, в губернии состоящие, а также и все лица, занимающиеся вольной медицинской практикой в губернии»<sup>18</sup>.

Статья 640 Устава медицинской полиции признавала законной деятельность уездных комитетов по общественному здравии<sup>19</sup>. Ряд статей врачебного Устава 1882 г. посвящен обязанностям губернского врачебного инспектора, который входил в состав губернского правления. Он находился в курсе решения вопросов приема и увольнения медицинских служащих, а также имел право участия в губернских земских собраниях. В течение годы инспектор осматривал аптеки, посещал больницы, оценивая их лечебную и хозяйственную деятельность. В случае выявления недостатков он был обязан сообщить об этом в МВД.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что управлением медициной в Российской Империи руководили подразделения Министерства внутренних дел, к которым относились главное управление и медицинский совет. Медицинский совет координировал земскую, городскую и фабрично-заводскую больничные службы в губерниях, периодически издавал медицинско-научную литературу для врачебных специальностей, и этим

---

<sup>18</sup> Колычев Л. А. Устав врачебный, изд. 1905 г. и по прод. 1912 и 1913 г.г., и узаконения по врачебно-санитарной части, дополненные постановками разъяснениями Сената и правительственных установлений, правилами и инструкциями / Сост. пров. Л.А. Колычев. Петроград: В.П. Анисимов, 1915. С. 75.

<sup>19</sup> Рябченко А. Е. Устав медицинской полиции. СПб., 1892.

комитетам подчинялись губернские комитеты, местные врачебные управления и управы.

Основной структурной единицей земской медицины являлась больница. По закону 1868 г. больницы были переданы в самостоятельное ведение земства.

Согласно статьи 280 Врачебного устава 1882 г. все больничные заведения разделялись по ведомствам: 1) на больницы под Высочайшим покровительством состоящие; 2) на больницы ведомства Министерства внутренних дел; 3) на врачебные заведения военно-сухопутного, военно-морского и других ведомств<sup>20</sup>.

Земские больницы были отнесены к ведомству МВД. Земства, став правопреемником Приказа общественного призрения, имели под своим ведомством больницы для излечения лиц обоего пола<sup>21</sup>. На основании указов Сената за номером 2739 от 28 февраля 1881 г. и за номером 9880 от 11 октября 1896 г. земство брало под свой контроль больничные заведения, находившиеся в ведении Приказа общественного призрения. Примечательно, что число отделений и правила внутреннего распорядка земством устанавливались самостоятельно<sup>22</sup>.

Таким образом, из приведенных законодательных актов видно, что земские лечебные учреждения относились к Министерству внутренних дел.

Закреплялась нормативно-правовыми актами и санитарная деятельность земств. «Положением» 1890 г. был значительно расширен круг вопросов, по которым могли издаваться обязательные для местных жителей постановления земских собраний.

Статья 641 Устава врачебного закрепляла за земствами право на участие в санитарных и противоэпидемических мероприятиях: «участие в мероприятиях по охранению народного здоровья и предупреждению, и

---

<sup>20</sup> Колычев Л. А. Устав врачебный, изд. 1905 г... С. 90.

<sup>21</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С.3122.

<sup>22</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 90.

прекращению заразных и повальных болезней на животных, развитие средств врачебной помощи населению и изысканием способов по обеспечению местности в санитарном отношении принадлежат к предметам ведомства земских учреждений или учреждений управления земским хозяйством»<sup>23</sup>. Статья 762 определяла, что «попечение о распространении оспопрививания и ближайшие по оному распоряжению в губерниях и уездах принадлежат земским учреждениям»<sup>24</sup>. Обязанности по организации оспопрививания возлагались на губернские правления, оспенные комитеты, уездную и городскую полицию, приходских священников, «и всех без изъятия штатных медицинских чиновников»<sup>25</sup>.

Таким образом, спустя 26 лет после введения земства в России, было узаконено развитие и функционирование санитарной службы. Основной ее задачей являлось проведение санитарно-профилактических мероприятий в области борьбы с инфекционными эпидемическими заболеваниями, оспопрививание, санитарное благополучие улиц, дворов, фабричных и заводских предприятий, наблюдение за доброкачественностью питьевой воды, реализуемых продуктов, напитков и т.д.

Было юридически обосновано финансирование земской медицины. С 1868 по 1904 гг. в земских губерниях России действовали циркуляры и распоряжения Министерства внутренних дел, касающиеся финансирования здравоохранения. В параграфе 11 предложенных форм нормативных документов указывались конкретные денежные суммы на содержание личного состава медицинских чиновников, врачей, фельдшеров и повивальных бабок.

Право на оплачиваемые командировки земских врачей было закреплено в статье 262 Устава врачебного 1882 г. В ней говорилось, что «если врач убывал за пределы своего служебного места по срочной производственной необходимости, то ему выплачивались денежные средства в виде

---

<sup>23</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3170.

<sup>24</sup> Там же. С. 3184.

<sup>25</sup> Там же. С. 3184-3185

командировочных и суточных для пребывания»<sup>26</sup>. Статья 262 Устава врачебного 1905 г. уточняла, что «врачам, находящимся в командировках, жалование производится от тех мест, откуда они командированы. Уездным врачам, отряжаемым для свидетельства в уезд, отпускаются по расчету расстояний прогоны»<sup>27</sup>.

Как свидетельствует ряд правовых документов, изданных в период земства, была признана законной подготовка фельдшерского персонала для медицинских заведений. Согласно статьи 269 Устава врачебного 1882 г., «школы для образования фельдшеров учреждаются для удобнейшего снабжения гражданских, общественных и частных больниц и других заведений сведущими в сем деле людьми. Школы сии создаются при больницах общественного призрения и преимущественно при обширных, в которых представляется более способов приготовления фельдшеров и предстоит более в них надобность»<sup>28</sup>.

По «Положению о земских учреждениях» 1864 г.<sup>29</sup>, школы эти создавались и действовали при поступивших в подчинение земства губернских больницах.

В Уставах врачебных 1882 и 1905 гг., в статьях 629-639, губернские земства фигурировали как основные структурные единицы в деле организации, содержания школ и обучения в них будущих фельдшеров.

Также врачебным уставом признавалась законным подготовка повивальных бабок в качестве среднего медицинского персонала<sup>30</sup>.

Во врачебных уставах подробно говорилось, о том, кто имел право занимать медицинские должности. По определениям статьи 99 Устава врачебного 1857 г. и статьи 596 Уставов врачебных 1882 и 1905 гг. разрешалось заниматься врачебной практикой на территории Российской

---

<sup>26</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 85-86.

<sup>27</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3118.

<sup>28</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 232.

<sup>29</sup> Положение о губернских и уездных земских учреждениях // ПСЗ-II. Т. 39. № 40457.

<sup>30</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 226.



империи без прохождения предварительного испытания врачам, имеющим ученые степени и дипломы Александровского и Гельсингфорского университетов. Все остальные иностранные врачи, желающие быть допущенными к земской или иной медицинской службе, должны были представить свидетельства от какого-либо из российских университетов или Военно-медицинской Академии об успешной сдаче экзамена и достаточном знании русского языка, а также после принятия присяги на верность службе по установленной форме<sup>31</sup>.

Относительно права женщин заниматься врачебной деятельностью, в статье 44 Уставов врачебных 1882 и 1905 гг. говорилось, что «Удовлетворительно окончившие курс С.-Петербургского Женского Медицинского Института получают диплом на звание лекаря со всеми предоставляемыми званием на медицинскую деятельность и службу, кроме права по чинопроизводству. Лица эти освобождаются от исполнения обязанностей врача в Присутствиях по воинской повинности»<sup>32</sup>.

Во врачебных уставах были закреплены профессиональные обязанности врачей. В соответствии со статьей 131 Устава врачебного 1857 г., врачи, желающие производить медицинскую практику, были обязаны доносить о себе врачебной управе<sup>33</sup>.

Ряд статей Устава врачебного 1882 г. расширяли обязанности врачей. Так, статья 54 предписывала: «Каждый не оставивший практики врач обязан по приглашению больных являться для подаяния им помощи»<sup>34</sup>. Статья 58 обязывала врачей надлежащим образом оформлять рецептурную документацию и контролировать отпуск лекарств пациентам: «Врачи обязаны писать рецепты явственно, означая на них таким же образом ученое их звание, имя и фамилию, и наблюдать, чтобы лекарства были отпускаемы из аптек настоящего достоинства и по ценам, определенным в таксе. О замеченных им

---

<sup>31</sup> СЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный, 1857 г. изд. СПб., 1876. С. 19.

<sup>32</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 30-31.

<sup>33</sup> СЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный, 1857 г. изд. СПб., 1876. С. 14.

<sup>34</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 57.

упущениях, беспорядках и злоупотреблениях фармацевтов, когда сии упущения и злоупотребления такого рода, что могли причинить или же действительно причинили вред больному, врачи должны доносить надлежащему начальству»<sup>35</sup>.

За «упущения» в своей профессиональной деятельности врачи могли понести наказание вплоть до отстранения от службы. В статье 9 Устава врачебного 1905 г. предусматривалось, что «за потерю инструмента взыскивается с врачей по установленной цене; но за притупление или самое повреждение их во время операции не делается никакого взыскания»<sup>36</sup>. В статье 59 того же Устава говорилось, что «когда медицинским начальством будет признано, что врачи по незнанию своего искусства, делают явные, более или менее важные в оном ошибки, то им воспрещается практика, доколе они не выдержат нового испытания и не получат свидетельства в подлежащем знании»<sup>37</sup>.

Правила оплаты за врачебные услуги регулировались целым рядом статей. Статья 268 Устава врачебного 1882 г. предписывала: «Врачи казенных мест, пользуясь жалованием, обязаны всех состоящих при оных больных лечить бесплатно»<sup>38</sup>. Статья 269 того же Устава содержала запрещающие нормы по тому же вопросу: «Запрещается врачам, получающим от правительства жалованье, требовать платы за труды свои от неимущих больных, находящихся в порученных надзору их части города, уезде или ведомстве, или же от других - платы свыше определенной законом»<sup>39</sup>. Статья 275 Уставов медицинских 1882 и 1905 гг. определяла размер платы врачам «от людей малоимущих» за оказанные различные услуги. Расценки были твердо фиксированы, причем в части 4 названной статьи оговаривалось, что «за

---

<sup>35</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 57.

<sup>36</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3085.

<sup>37</sup> Там же. С. 3093.

<sup>38</sup> Мышь М. И. Положение о земских учреждениях 12 июня 1890 г. со всеми относящимися к нему узаконениями, судебными и правительственными разъяснениями. Т. 1. Издание 3-е. СПб. С. 271.

<sup>39</sup> Там же. С. 271-272.

операции, как-то глазные, вынутые камня и подобные, количество платы не определяется, а предоставляется она добровольному условию врачуемого с болящим; однако напоминалось врачам, что медицинское управление за непомерное требование платы не оставит их без взыскания по законам»<sup>40</sup>. По статье 277 Устава 1905 г., «врач, подавший в тяжелых родах помощь, от малоимущих да приемлет в вознаграждение за его труд один рубль пятьдесят копеек; убогим же родильницам врачи, получающие жалованье, должны подавать помощь безденежно»<sup>41</sup>.

Условия взимания платы с состоятельных слоев определяла 276 статья: «От людей достаточных, желающих изъявить свою благодарность за оказанную им в болезни услугу, дозволяется врачам принимать награждения и превосходящие меру, предшествующей (275) статье означенную»<sup>42</sup>.

Таким образом, образом условия оплаты врачебных услуг были жестко регламентированы, в зависимости от вида практики врача (казенная служба или частная практика) и социального статуса пациентов они приобретали вид императивных или диспозитивных норм.

Уставом врачебным 1905 г. был юридически закреплён такой важный вопрос как научное совершенствование и специализация земских врачей. Статья 595 данного устава гласила: «Лица, желающие приобрести медицинские, фармацевтические и ветеринарные ученые степени, и звания, равно и присвоенные сим степеням и званиям права, должны подвергнуться испытанию. Испытания производятся во всех высших врачебно-учебных заведениях, которые к тому уполномочены правительством»<sup>43</sup>. Таким образом, спустя 40 лет после начала действия института земства было признано законным получение врачами научной специализации.

Обязанности среднего медицинского персонала - повивальных бабок были также юридически закреплены во врачебных уставах. Так, статья 166

---

<sup>40</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3121.

<sup>41</sup> Там же.

<sup>42</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. СПб., 1911. С. 3121.

<sup>43</sup> Там же. С. 3163

Устава врачебного 1857 г. гласила: «желающая быть повивальной бабкой должна представить свидетельство о своем поведении, читать и писать на каком-нибудь употребительном в Европе языке»<sup>44</sup>. Согласно статьи 167 «повивальная бабка, определенная к штатному месту, должна быть благонравна, доброго поведения, скромна, трезва, в звании своем испытана и присяге обязана»<sup>45</sup>.

Впоследствии часть статьи 166 была отменена, поскольку основной социальный состав, желающих стать повивальными бабками был представлен мещанским и крестьянским сословиями, представители которых не получали гимназического образования и не могли знать европейских языков. Статья 233 Устава врачебного 1882 г. определяла юрисдикцию подчинения повивальных бабок: «повивальные бабки состоят в подчинении главного врачебного инспектора и местного врачебного начальства»<sup>46</sup>. Ряд статей того же Устава определяли должностные обязанности и этику поведения повивальных бабок. Статья 241 гласила: «не оставившая практики повивальная бабка должна во всякое время днем или ночью, от кого бы по должности своей призываема не была, не взирая на лица, тотчас являться... и по прибытии к родильнице, поступать ласково и расторопно, наблюдая всегда молчаливость, особливо в таких случаях, кои не терпят разглашения»<sup>47</sup>. Статья 242 определяла: «когда повивальная бабка будет позвана к такой родильнице, убогой или низкого состояния, у которой или только еще предстоят близкие роды, или уже действительно начались, то она не должна, ежели в то же время потребуется к какой богатой, почетной или знакомке своей, ни под каким видом, оставя первую, отлучаться; разве по согласию родильницы оставить при ней вместо себя другую присяжную и искусную бабку»<sup>48</sup>. Статья 249 запрещала повивальным бабкам заниматься «лечением болезней, исключая женские и

---

<sup>44</sup> СЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный, 1857 г. изд. СПб., 1876. С. 29.

<sup>45</sup> Там же.

<sup>46</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 78.

<sup>47</sup> Там же. С. 79.

<sup>48</sup> Там же.

детские припадки, в коих они могут подавать пособие там, где нет врачей»<sup>49</sup>. Статья 247 обязывала повивальных бабок «подавать врачебному управлению, по прошествии каждого месяца, рапорт ежемесячно представлять врачебному управлению отчетные данные о количестве принятых родов с указанием числа и пола живых и мертворожденных младенцах, «и о случаях, заслуживающих внимания»<sup>50</sup>. Статья 278 Устава врачебного 1905 г. определяла характер и размер платы за услуги при родах и за посещение в течение 9 дней после родов в количестве одного рубля пятидесяти копеек, а «родильницам недостаточным повивальные бабки, получающие жалованье должны услуживать безденежно или отправлять их в родильные дома, ежели таковые в том месте находятся»<sup>51</sup>.

Деятельность повивальных бабок контролировалась главным врачебным инспектором Министерства внутренних дел и медицинскими правлениями в губерниях.

Таким образом, в законодательных документах, направленных на развитие земской медицины, были юридические оформлены вопросы передачи лечебных учреждений Приказа общественного призрения в ведение земства, становление земского лечебного дела, зарождение санитарной службы. Обозначен круг деятельности органов местного самоуправления в области создания земско-медицинской службы.

Во врачебных Уставах были сформулированы обязанности врачей, фельдшеров и повивальных бабок; определены специальные нормы, позволяющие занимать медицинские должности; узаконен вопрос учета врачей, занимающихся практикой в земских лечебных учреждениях; отрегулированы императивные и диспозитивные нормы действий медицинского персонала.

---

<sup>49</sup> Колычев Л. А. Указ. соч. С. 80.

<sup>50</sup> Там же. С. 79.

<sup>51</sup> ПСЗРИ. Т. XIII. Устав врачебный изд. 1905 г. Спб., 1911. С. 3121.

## **1.2. Делопроизводственная документация по земской медицине Пермской губернии**

Земства Пермской губернии с самого начала своего образования уделяли большое внимание публикации результатов по своей организации и деятельности. Обширные материалы опубликованы в ежегодно издаваемых «Журналах заседаний» губернского и 12 уездных собраний, «Трудах» съездов врачей Пермской губернии и периодическом издании: «Сборник Пермского земства». Именно они составляют основу источниковой базы по изучению земского самоуправления в Пермской губернии.

По «Положению о губернских и уездных земских учреждениях» 1864 г. (ст. 98) все земства были обязаны формировать постановления земских собраний в журналы очередных и внеочередных земских собраний<sup>52</sup>. В огромном массиве документального наследия журналы земских собраний являются особенно значимыми, поскольку включают в себя официальную земскую документацию, которая наиболее полно и широко отразила основные проблемы, направления и итоги деятельности земств.

Журналы и постановления губернских и уездных земских собраний подробно описывают каждое заседание любой очередной и внеочередной сессии. В журналах зафиксирован подробный ход обсуждения и решения каждого вопроса, обозначены особые мнения гласных. Ценность журналов как сборника заключается в том, что к каждому из них имелись приложения, включающие доклады о работе различных отделов, комиссий собрания и управ. Журналы включали себя все системы документов по земской деятельности (постановления очередных и чрезвычайных земских собраний, документы о ревизионных комиссиях, земских гласных, земских управ, ходатайства по любым земским вопросам, финансовые документы по земским финансам и земскому имуществу (сметы и раскладки, взносы платежей, отчетные документы) и по счетоводству, земской натуральной и денежной

---

<sup>52</sup> Положение о губернских и уездных земских учреждениях // ПСЗ-II. Т. 39. № 40457. Ст. 98.

повинности, документы об экономических и сельскохозяйственных вопросах, общественному призрению, народному продовольствию, народному образованию, земской медицине и др.).

Для опубликованных журналов земских собраний характерно значительное количество такого вида распорядительной документации, как протокол. Журнальные протоколы и постановления земских собраний дают ряд сведений по истории политического движения земцев, поскольку стали основной формой фиксации обсуждения вопроса и принятому по нему решению. Ход заседания фиксировался более кратко в журнальной версии протокола<sup>53</sup>. Журнальные протоколы разных земств различаются по степени подробности регистрации обсуждения. Так, наиболее подробны журнальные протоколы губернских земств, менее – уездных собраний.

В журналах также существовали отчеты по основным направлениям деятельности: отчет о врачебной деятельности, отчет о народном образовании, отчет о ветеринарном деле, отчет о деятельности земских библиотек и другие. Отчеты различных учреждений шли как самостоятельное приложение к журналам земских собраний (например, отчеты врачей и протоколы врачебного совета)<sup>54</sup>.

Далеко не все земства практиковали составление годовых отчетов в свободном виде, многие земские самоуправления ограничивались специальными, часто разрозненными докладами – сообщениями. В

---

<sup>53</sup> Журналы 8-го очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1877 года и доклады управы и комиссий. — Кунгур: Тип. А. А. Зубарева и Комп., 1880; Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906; Журналы Кунгурского уездного земского собрания XXIV чрезвычайной сессии (16-18 мая 1907 года). Доклады управы с приложениями. (XIII трехлетие, год 1). — Кунгур: Тип. М.Ф. Летунова, 1907; Журналы Пермского уездного земского собрания 34 и 35 чрезвычайных сессий 1912 г. Доклады управы с приложениями. (XIV трехлетие, год 3). — Пермь, 1912; Журналы Пермского губернского земского собрания 50 чрезвычайной сессии и доклады управы сему собранию. — Пермь: Изд-во и тип. губ. земства, 1914.

<sup>54</sup> Отчет по Соликамскому врачебному участку за 1901 год и с 1 января по 1-е июля 1902 года // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 1 – 30.

приложения включались индивидуальные отчетные доклады председателей земских управ, отдельных гласных, служащих, руководителей и специалистов (например, доклад управы о народном здравии)<sup>55</sup>.

С помощью журналов можно проследить состояние и развитие различных сфер жизни населения, в частности земской медицины. Благодаря журналам можно отследить как финансировалась медицина: сколько средств выделялось ежегодно на каждую из больниц, какова была зарплата врачей, фельдшеров и акушеров<sup>56</sup>. Также мы можем видеть, что на заседаниях рассматривались вопросы о дополнительном денежном вознаграждении медицинского персонала<sup>57</sup>. Помимо этого, земства были заинтересованы в подготовке медицинских кадров, поэтому на их содержании находились стипендиаты (например, в Соликамском уезде выплачивалась стипендия Баженову, который проходил обучение в Московской фельдшерской школе при Голицинской больнице)<sup>58</sup>.

В приложениях к журналам в различных отчетах и докладах также содержатся огромные сведения по медицине: состояние больниц<sup>59</sup>,

---

<sup>55</sup> Доклад управы по народному здравью // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 201 – 223.

<sup>56</sup> Смета расходов на медицинскую часть // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 682 – 709.

<sup>57</sup> О назначении дополнительного вознаграждения от земства заводскому фельдшеру при Юго-Камском госпитале // Журналы Пермского уездного земского собрания 34 и 35 чрезвычайных сессий 1912 г. Доклады управы с приложениями. (XIV трехлетие, год 3). — Пермь, 1912. С. 8 – 9.

<sup>58</sup> Содержание земских стипендиатов // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 668.

<sup>59</sup> Отчет врачей о Соликамской земской больнице // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 4.



количестве больных<sup>60</sup>, виды заболеваний<sup>61</sup>, эпидемиях<sup>62</sup>. Также можно проследить как расширялись больницы<sup>63</sup>, аптеки<sup>64</sup> и т.д.

Таким образом, благодаря журналам мы видим, какой широкий круг вопросов решали земства в самых различных сферах. В сфере медицины земства устанавливали расходы на медицинские учреждения и медицинский персонал, решали кадровые вопросы и вопросы подготовки персонала. Также земствами принималось решение о расширении сети больниц и аптек. Помимо этого, журналы дают нам информацию о количестве больных по самым различным болезням, вспышкам эпидемий, состоянии больниц и аптек.

Другим, не менее важным источником, по изучению земской медицины является «Сборник Пермского земства» - ежемесячное издание губернской земской управы, выходивший в течении 35 лет, рассчитанный на широкий круг читателей. «Сборники» помогают проследить за стабильностью медицинского персонала или перемещением врачей внутри губернии. В некоторых случаях включались отдельные статистические статьи, связанные с демографией и медициной.

---

<sup>60</sup> Ведомость о числе больных амбулаторных и пользовавшихся в Соликамской больнице за 1901 год. // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 23 – 26.

<sup>61</sup> Обзор заразных болезней // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С. 10 – 23.

<sup>62</sup> Отчет по Кудымкорскому врачебному участку за 1901 год и с 1 января по 1-е июля 1902 года об эпидемиях. // Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. — Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. С.39 – 40.

<sup>63</sup> Доклад по поводу устройства зданий для амбулаторий и покойницкой при Кунгурской земской больнице. // Журналы Кунгурского уездного земского собрания XXIV чрезвычайной сессии (16-18 мая 1907 года). Доклады управы с приложениями. (XIII трехлетие, год 1). — Кунгур: Тип. М. \_Ф. \_Летунова. С. 67 – 70.

<sup>64</sup> Доклад по вопросу о перемещении аптеки из здания Кунгурской земской больницы на Волокитинскую усадьбу и о преобразовании ее в нормальную, с правом вольной продажи лекарств. // Журналы Кунгурского уездного земского собрания XXIV чрезвычайной сессии (16-18 мая 1907 года). Доклады управы с приложениями. (XIII трехлетие, год 1). — Кунгур: Тип. М. \_Ф. \_Летунова. С. 61 -65.

Благодаря «Сборнику» мы можем получить информацию о врачебном земском персонале<sup>65</sup> и расходах на его содержание<sup>66</sup>, что от части дублирует содержание уездных журналов, но преимущество состоит в том, что здесь содержится информация по всей Пермской губернии.

Также в «Сборниках» содержатся доклады Пермской Губернской Земской Управы Губернскому Земскому Собранию по санитарному вопросу, в которых отражена самая разнообразная информация о земской медицине: об учреждении санитарной комиссии, о борьбе с эпидемиями, о смертности, о программе съездов врачей Пермской губернии, об учреждении оспенного института, сметы на содержание медицинских учреждений и т.д.<sup>67</sup>.

В «Сборниках» содержится различная информация о деятельности отдельных земских учреждений (например, информация о деятельности оспенного института)<sup>68</sup>, а также врачебные отчеты, которые дают информацию о состоянии больницы, количестве больных, смертности, эпидемиях и т.д.<sup>69</sup>.

Кроме того, в «Сборники» помещены письма врачей, которые носят отчетный характер<sup>70</sup> либо содержат рекомендации по организации врачебной деятельности<sup>71</sup>. Такие письма мы можем отнести к делопроизводственным источникам.

---

<sup>65</sup> Врачебные земский персонал Пермской губернии // Сборник Пермского земства. 1876. Кн. 4-6. С. 212 – 219.

<sup>66</sup> Ведомость о расходах на содержание врачебного земского персонала в Пермской губернии // Сборник Пермского земства. 1876. Кн. 4-6. С. 220 – 223.

<sup>67</sup> Санитарный вопрос в Пермской губернии // Сборник Пермского земства. 1873. Май-июнь. С. 321 – 336.

<sup>68</sup> Деятельность оспенного института, состоящего при Пермской губернской земской Александровской больницы // Сборник Пермского земства. 1874. Январь-апрель. С. 145-146.

<sup>69</sup> Врачебные отчеты по Пермской губернской земской больнице // Сборник Пермского земства. 1873. Июнь-август. С. 537 – 558.

<sup>70</sup> Письмо доктора Грума об оспопрививании // Сборник Пермского земства. 1874. Январь-апрель. С. 143 – 144.

<sup>71</sup> Письмо Н. И. Пирогова, адресованное в Пермское Губернское Земское Собрание // Сборник Пермского земства. 1873. Май-июнь. С. 337-338.

Таким образом, можно сделать вывод, о том, что в «Сборниках Пермского земства» содержится большой, разносторонний и, бесспорно, ценный материал по земской медицине. Недостатком этого источника является неупорядоченное расположение информации по медицине. Несомненным плюсом является то, что в них содержится информация по всей губернии, а не по отдельным уездам, как в журналах, также повторение информации из журналов является большим преимуществом, поскольку есть возможность сопоставить информацию из разных источников.

Еще одним не менее важным источником по изучению земской медицины в Пермской являются «Труды» губернских съездов врачей. Впервые съезд земских врачей был созван в 1871 г. по инициативе старшего врача губернской больницы Н. М. Павлова в Твери. С 1872 г. «съезды входят в обиход земской жизни»<sup>72</sup>, где обсуждались насущные вопросы, коллективно вырабатывалась линия и конкретные рекомендации, касавшиеся земской медицины и санитарного состояния местностей в подлежащих им губерниях. В решениях съездов проявлялось коллективное мнение, с которым земское правление не могло не считаться.

Первый съезд земских врачей Пермской губернии состоялся 1 августа 1872 г. благодаря прогрессивно настроенных представителей медицинской общественности и земских учреждений. Съезды врачей носили совещательный характер. Основной их задачей становилось обсуждение расширения медицинской помощи.

Благодаря «Трудам» съездов врачей мы можем познакомиться с его участниками<sup>73</sup>, кругом вопросов, обсуждаемых на съезде (например, вопрос о направлении земской медицины)<sup>74</sup>, посмотреть различные проекты,

---

<sup>72</sup> Веселовский Б.Б. Указ. соч. С. 267.

<sup>73</sup> Алфавитный список врачей, участвовавших на Съезде // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. – Пермь: тип. Поповой, 1872 г. С. 1.

<sup>74</sup> Вопрос о направлении земской медицины // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. – Пермь: тип. Поповой, 1872 г. С. 14 – 16.

предлагаемые на съездах (например, проект программы для фельдшерских школ)<sup>75</sup>, а также познакомиться с программой будущего съезда.

На первом съезде врачей в основном обсуждались вопросы, связанные с терапевтическим направлением (больницы<sup>76</sup>, аптеки<sup>77</sup>, врачебный персонал<sup>78</sup>, акушерская помощь и т.д.) и вопросы, связанные с санитарным направлением (оспопрививание<sup>79</sup>, эпидемические болезни<sup>80</sup>, отношение земских врачей с санитарной комиссией<sup>81</sup> и т.д.). Главный вывод данного съезда, что «исключительно терапевтическое направление удовлетворяет только одной половине дела, именно способствует выздоровлению лишь заболевших единиц, не уничтожая самой возможности заболевания, для полного достижения цели, необходимы одновременно и санитарные исследования для предупреждения болезней»<sup>82</sup>.

На следующих съездах врачей обсуждались схожие вопросы: доклады об организации земско-аптечного дела в губернии<sup>83</sup>, об оспопрививании<sup>84</sup>, об организации медицинской статистики<sup>85</sup> и т.д. Новшеством является то, что в

---

<sup>75</sup> Проект программы для фельдшерских школ // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. – Пермь: тип. Поповой, 1872 г. С. 51 – 53.

<sup>76</sup> О больницах // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. – Пермь: тип. Поповой, 1872 г. С. 16 – 18.

<sup>77</sup> Об аптеках // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. С. 45.

<sup>78</sup> О санитарных врачах // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. С. 64 – 76.

<sup>79</sup> Об оспопрививании // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. С. 76 – 86.

<sup>80</sup> О сифилисе и эпидемических болезнях // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. С. 90.

<sup>81</sup> Об отношении уездных земских врачей к Санитарной Комиссии в Перми // Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. С. 88 – 90.

<sup>82</sup> Там же. С. 16.

<sup>83</sup> Доклад комиссии по вопросу об организации земско-аптечного дела в губернии // Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады, рефераты). – Пермь: тип. губ. земской управы, 1892. С. 17 – 18.

<sup>84</sup> Доклад комиссии по вопросу об организации оспопрививания в губернии // Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады, рефераты). – Пермь: тип. губ. земской управы, 1892. С. 34 – 35.

<sup>85</sup> Доклад об организации медицинской статистики в губернии И. А. Александрова // Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады, рефераты). – Пермь: тип. губ. земской управы, 1892. С. 18 – 22.

«Трудах» съездов появляются очерки о настоящем положении организации врачебного дела в Пермской губернии<sup>86</sup>, в которых содержится ценная информация по каждому из 12 уездов. В очерках сообщается о количестве населения, его распределении по земским участкам, обозначены фельдшеры и лечебницы, закрепленные за каждым из участков. По мимо этого, имеются сведения об оказании акушерской помощи, об оспопрививании, организации аптечного дела и сметы расходов на медицину.

В связи с этим, «Труды» съездов врачей дают нам огромную информацию не только о том, какие вопросы волновали врачей-участников съездов и какие постановления были приняты, но и сведения о состоянии медицины в каждом из уездов, что дает возможность проследить эволюцию врачебно-санитарного дела в Пермской губернии.

Таким образом, можно сделать вывод, что делопроизводственная документация является одним из важнейших типов источников по изучению земской медицины, т.к. благодаря ей мы видим проблемы, с которыми сталкивались земства, можем выявить наиболее важные вопросы, которые волновали врачебное сообщество, проследить финансирование медицины, в целом, увидеть реальное состояние и эволюцию врачебно-санитарного дела и многое другое.

## **ГЛАВА 2. Земская медицина Пермской губернии в отечественной историографии**

### **2.1. Дореволюционная историография**

Каждое новое поколение исследователей изучало земство в пределах, ограниченных реалиями, культурными ценностями, социальными

---

<sup>86</sup> Очерк настоящего положения врачебной организации в Пермской губернии И. А. Александрова // Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады, рефераты). – Пермь: тип. губ. земской управы, 1892. С. 316 – 538.

ориентирами и политическим опытом своего времени<sup>87</sup>. Вся историография темы достаточно четко подразделяется на дореволюционную, советскую и постсоветскую. Каждой из них были присущи свои достижения и недостатки.

Историография второй половины XIX – начала XX в. характеризуется разнообразием идейно-политических направлений, что объяснялось непрерывной борьбой между сторонниками государственно-национальной, либеральной и радикальной системами ценностей в условиях напряженного поиска приемлемых средств и темпов индустриальной модернизации. Участие земских органов в развитии сети больниц, фельдшерских пунктов и аптек нашли поколение исследователей трактовало эту проблему в пределах реалий, социальных ориентиров и политического опыта своего времени.

По мнению современных исследователей, самый значительный вклад в исследование проблем земского самоуправления на общероссийском уровне внес Б. Б. Веселовский (1880–1954). Он собрал огромный статистический и фактический материал, проанализировав журналы земских собраний всех 34 губерний, где были учреждены земские учреждения, а также материалы различных земских съездов. Это позволило ему максимально точно оценить действительную картину практической работы земств. Благодаря скрупулезному анализу финансовой, хозяйственной и культурной деятельности органов местного самоуправления, а также собранной библиографии его труд не утратил научной значимости и в настоящее время, оставаясь одним из лучших пособий по изучению земского самоуправления в России. Его четырехтомник – энциклопедия земской деятельности во всем ее многообразии.

Первый том этого исследования Веселовского содержит и анализ развития земской медицины. Он включает краткий обзор состояния медицины в дореформенный период, перечисление основных задач земских учреждений

---

<sup>87</sup> См.: Елисафенко М. К. Земское самоуправление в отечественной и зарубежной интерпретациях // Запад, Восток, Россия: проблемы истории, историографии, источниковедения. Вопросы всеобщей истории. Вып. 3. Екатеринбург, 2001.

в здравоохранении. Рассмотрены вопросы организации медицинской помощи: разделение функций между губернскими и уездными земствами, источники финансирования и распределение финансовых средств, направления развития и принципы земского медицинского дела, разъездная и стационарная система обслуживания, организация психиатрической помощи, решение кадровых вопросов, самостоятельный фельдшеризм, земская санитария, профилактика, лекарственное обеспечение населения, медицинская помощь рабочим и др.

Отмечены наиболее острые проблемы: отсутствие планомерной противозидемической работы, слабое развитие санитарной организации, бюрократизм земств, стремление ограничить роль демократического элемента – врачей. Выделены стадии развития земской медицины, определены их характерные черты. Особенное внимание уделено профилактической и противозидемической работе. Б.Б. Веселовский показал, насколько сложным для земств было принятие решений по вопросам здравоохранения: не было ни опыта, ни готовых рецептов.

Автором использован огромный земский статистический материал, в том числе и обработанный его предшественниками, документы земств (доклады, журналы заседаний), официальная статистика, материалы съездов Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова (Пироговских съездов). Но здесь основной материал посвящен центральным и южным регионам империи. По Вятской, Пермской и Уфимской губерниях сведения содержатся, в основном, в статистических таблицах, а также губернии упоминаются в качестве примеров при рассмотрении отдельных вопросов по земской медицине.

Другим капитальным исследованием по истории земской медицины в России стал коллективный труд Е. А. Осипова, И. В. Попова и П. И. Куркина. Написанная учеными-медиками и организаторами земского здравоохранения, работа содержит ценный материал для современного исследователя по земской медицине. Они основательно рассмотрели проблему постепенного перехода на стационарную систему оказания помощи больным и введении

участкового принципа обслуживания населения. Авторы охарактеризовали доступ к медицине горожан, крестьянства и рабочих, указывая на наличие в Пермской губернии хорошей медицинской базы на заводах. Среди земств, первенствовавших по вниманию к медицине, они выделили вятскую и пермскую, особенно в организации санитарии<sup>88</sup>.

Несколько больше материалов по земской медицине Урала содержится в очерке И. И. Моллесона, в тот период времени работавшего врачом в ряде земств региона, в том числе впоследствии и Пермском. Он был основоположником санитарной службы России, одним из организаторов земской медицины. В 1872 году Иван Иванович был утверждён первым земским санитарным врачом. В 1873 году организовал в Шадринске первый в России врачебно-санитарный совет уездного земства. Моллесон - инициатор и руководитель ряда губернских съездов земских врачей, активный участник Пироговских съездов.

Наряду с санитарным просвещением Иван Иванович занимался научной работой, вёл санитарно-гигиенические исследования. Он разработал формы медицинской регистрации и отчётности. Многие его труды посвящены вопросам санитарной статистики, демографии, санитарной характеристике промыслов, производственной школьной гигиене<sup>89</sup>.

В своем труде «Земская медицина» он изложил свои основополагающие мысли относительно общественного здоровья, условий жизни русских крестьян, заболеваемости, смертности и ее профилактики. Автор указывает на уникальность и неповторимость земской медицины, цель которой – предупреждение болезней. Также в работе отмечены сложности формирования взаимоотношений между врачами, как носителями прогрессивных идей в области применения человеческого знания, и обществом, как пассивным субъектом, а нередко и противником проведения

---

<sup>88</sup> Попов И. В., Осипов Е. А., Куркин П. И. Русская земская медицина. М., 1899.

<sup>89</sup> Селезнева В.Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. Пермь, 1997. С. 30-35.



назревших преобразований<sup>90</sup>.

Работа М. Я. Капустина «Основные вопросы земской медицины» характеризует некоторые направления земского здравоохранения в 60-80-е гг. XIX в. Большое внимание он уделил проблеме становления санитарной системы и внедрения и внедрения участкового принципа обслуживания населения, как залога для успешного функционирования земской медицины

Также его работа сыграла большую роль в пропаганде передового опыта земской медицины. Капустин показал ее самобытность и общественный характер<sup>91</sup>. Книга М.Я. Капустина на многие годы стала незаменимым учебным пособием для земских врачей.

«Западная Европа, - писал он, - выработала медицинскую помощь в болезнях преимущественно в виде личного дела больного и служащего ему врача на правах ремесла и торговли. Помощь врача в земстве не есть личная услуга за счет больного, не есть также акт благотворения: она есть общественная служба. Конкуренция врачей в городах на счет болеющего населения есть факт общеевропейский; отсутствие конкуренции между сельскими земскими врачами есть принадлежность общественной службы. Как высший, так и узкий интерес земского врача заключается в сокращении числа больных и продолжительности болезней»<sup>92</sup>.

Большой вклад в исследование земской медицины внес санкт-петербургский историк В. Трутовский. Автор, опираясь на богатый статистический материал, показал, в частности, динамику развития земской медицины в России 1864 - 1914 гг. Он, можно сказать, подвел итог деятельности земств за 50 лет. Говоря о земской медицине, он отметил следующие недостатки: недостаточность финансирования медицинских учреждений, преобладание фельдшерского персонала над врачебным, сохранение платного лечения, низкая доступность медицины<sup>93</sup>. В качестве

---

<sup>90</sup> Моллесон И. И. Земская медицина. Казань, 1871.

<sup>91</sup> Капустин М. Я. Основные вопросы земской медицины. СПб., 1889.

<sup>92</sup> Там же. С. 6.

<sup>93</sup> Трутовский В. Современной земство. Пг., 1914. С. 87-93.

достижений он отмечает создание земских аптек, чего сами «земства долго упорно добивались», и появление сети фельдшерских школ<sup>94</sup>. В целом В. Трутовский отмечает, что земству удалось развить предупредительную медицину, нацеленную на увеличение продолжительности жизни людей, а также облегчить труд земских врачей за счет улучшения бытовых условий и распределить их по 34 губерниям России<sup>95</sup>. Сведения о земской медицине в Пермской, Вятской и Уфимской губерниях содержатся только в статистических данных, на основании которых можно сделать вывод о состоянии земской медицины в этих губерниях.

Работа санитарного врача Москвы П.И. Кедрова «Условия труда и жизни низшего медицинского персонала в России»<sup>96</sup> – первый статистический опыт изучения фельдшеров. Автор проанализировал социально-экономические условия жизни и деятельности фельдшеров, акушерок, повивальных бабок, показал их распределение по возрасту и сословиям. Примечательный вывод П. И. Кедрова относительно образования данной категории медицинского персонала, «земства, города, а также фабрики и заводы предпочитают брать к себе на службу фельдшеров, окончивших курс в гражданских фельдшерских школах, затем окончивших военно-фельдшерскую школу, а затем уже ротных»<sup>97</sup>. В целом автор пришел к выводу о тяжелом положении вспомогательного персонала в социально-экономической сфере, повлекшем сокращение фельдшерских кадров.

Значительный интерес представляют работы врача и деятеля земской медицины Д. Н. Жбанкова. В своей статье «Итоги земской медицины» автор охарактеризовал дореформенное состояние здравоохранения, проанализировал деятельность земств в развитии медицины. Также в работе содержится информация о количественном и качественном состоянии

---

<sup>94</sup> Там же. С.99-102.

<sup>95</sup> Там же. С. 48.

<sup>96</sup> Кедров П. И. Условия труда и жизни низшего медицинского персонала в России. СПб., 1902.

<sup>97</sup> Там же. С. 27.

лечебных учреждений, составе медицинского персонала, о санитарном направлении в земской медицине и другие сведения<sup>98</sup>.

Серьезное исследование Д. Н. Жбанков провел в работе, представляющей собой исторический обзор деятельности санитарных бюро и общественно-санитарных учреждений в земской России. На основе собранных данных, автор дает общие сведения о зарождении санитарной медицины, о начальных формах санитарной организации. Также он проанализировал деятельность губернских съездов и совещаний земских врачей. Кроме этого, в работе представлена деятельность санитарных советов, санитарных врачей, расходы земств на санитарные организации<sup>99</sup>.

Исследователи земства начинают разработку местной тематики, чаще всего, в зависимости от юбилея того или иного земства, подводя некие итоги работы.

Одной из таких работ стала брошюра В. Ф. Герасимова по истории земства в Уфимской губернии, опубликованная в связи с 50-летием введения земских учреждений в губернии<sup>100</sup>. В его работе, которая носит описательный характер, содержатся сведения о деятельности Уфимского губернского земства в области здравоохранения. Несмотря на отсутствие анализа и критической оценки, работа является для исследователей весьма ценной, так как автор обобщил работу Уфимского губернского земства за истекший срок.

Работа члена Пермской земской управы Д.М. Бобылева – это краткий обзор деятельности земств Пермской губернии, подготовленный к 50-летию образования земских учреждений в России. Автор представляет результаты их деятельности в области народного образования и здравоохранения, питания и общественного призрения, мероприятий по развитию агрономии, ветеринарии и кустарной промышленности, кооперативного движения и взаимного

---

<sup>98</sup> Жбанков Д. Н. Итоги земской медицины // Земский врач. 1894. № 19. С. 546-551.

<sup>99</sup> Он же. О деятельности санитарных бюро и общественно-санитарных учреждений в земской России. М., 1910.

<sup>100</sup> Герасимов В. Ф. Очерк деятельности Уфимского губернского земства (К 50-летию введения земских учреждений.) Уфа, 1914. С. 12-17.

страхования, по благоустройству дорог в регионе. Анализируется также финансовая политика земств и их бюджет<sup>101</sup>.

Издание Вятского губернского земства подводит итог деятельности местных земских учреждений со времени их образования (1867). Обзор состоит из отдельных очерков, посвященных различным сферам земской работы. Их авторы представляют историю организации земских учреждений. В частности, работа П. А. Голубева посвященная земской медицине, в которой он говорит о темпах развития медицины, ее финансировании, кадровой и материальной обеспеченности больниц<sup>102</sup>. Автор отмечает, что расходы на медицину растут, расширяется сеть медицинских учреждений. Голубев подчеркивает важность медицины, говоря, что «медицина – это второе, после школ, излюбленное детище Вятского земства. Умственная слепота народа и телесная его немощность оставалась до появления земства почти совсем без врачевания»<sup>103</sup>.

Подводя итог дореволюционного периода историографии, отметим, что обсуждение проблем земской медицины велось как среди земских врачей, близко стоящих к этой проблеме, так и среди историков. На протяжении всего периода отчетливо проявляется тенденция к обобщению и расширению проблематики. Изучение и описание шло одновременно с процессами развития медицины и здравоохранения. В основном, преобладали работы, содержавшие изложение конкретного материала. Работы этого времени интересны тем, что в них даны яркие, социально-нравственные оценки успехов и ошибок в области земской медицины.

В целом, в течение второй половины XIX – начале XX вв. был накоплен огромный массив фактического, в том числе статистического материала. В исследованиях этого периода представлен широкий спектр проблем истории

---

<sup>101</sup> Бобылев Д.М. Что сделали земства Пермской губернии в интересах местного края. – Пермь: электротип. губернского земства, 1914.

<sup>102</sup> Голубев П. А. Земская медицина //Краткий обзор деятельности Вятского губернского земства за 35 лет (1867–1902 гг.). – Вып. 1. – Вятка: Губернская тип., 1906. С. 149-174.

<sup>103</sup> Там же. С. 149.

отечественной медицины и здравоохранения. Обозначился общий концептуальный подход: понимание здравоохранения как важной социальной функции, реализация которой напрямую связана с развитием местного самоуправления.

Исследований по земской медицине Пермской губернии на данном этапе нет. Сведения о состоянии и развитии медицины в Пермской губернии мы можем найти в исследованиях по развитию земской медицины на всей России, и эти сведения носят фрагментарный характер. Наиболее полную картину по развитию земской медицины Пермской губернии мы можем найти в работах, изданных по случаю юбилея. Но в этих работах отсутствует анализ развития медицины, в основном, изложен фактический материал, касающийся бюджета, достижений в области медицины и т.д.

## **2.2. Советская историография**

С установлением советской власти концептуальные подходы к изучению истории здравоохранения дореволюционной России, пространство исследований и источниковая база определялись идеологической обстановкой в стране, где земство рассматривалось как «пятое колесо в телеге государственного управления», как опора самодержавия и контрреволюции.

Изучался ограниченный круг проблем, которые признавались актуальными. Необходимость найти ответы на поставленные жизнью вопросы – речь шла о создании советской системы здравоохранения – обусловила интерес к изучению земской медицины. Вместе с тем образовались обширные лакуны в изучении прошлого, поверхностный взгляд на ряд важных явлений, таких как городская медицина, фабричная медицина, государственная медицина, частная практика, представлявших собой элементы целого, отношения между правительственными, общественными (городскими и земскими) и частными структурами, задействованными в решении вопросов здравоохранения. Медицинское сообщество, процесс его формирования,

положение отдельных категорий медицинских работников в социально-экономическом и культурном пространстве эпохи – эти вопросы также не привлекали внимания исследователей<sup>104</sup>.

В 20-е гг. XX в. Было необходимо переоценить достижение земской медицины. Поэтому большинство работ написаны бывшими земскими врачами, которые стояли у истоков создания советской системы здравоохранения.

Опыт земской медицины рассматривался в работе Н. А. Семашко, который до революции был земским врачом в Самарской, Орловской и Нижегородской губерниях, а в 20-х гг. возглавлял наркомат здравоохранения<sup>105</sup>.

Н. А. Семашко писал: «То небольшое, что сделала старая земская медицина» в значительной части устарело, не только по содержанию, но главное по методам работы, по самому подходу к делу»<sup>106</sup>. Первый нарком здравоохранения РСФСР имел в виду новые социально-экономические условия, новый быт и психологию населения, государственную плановую организацию санитарной работы, поддерживаемую общественной самодеятельностью.

Г. А. Батрикс и Л. Г. Лекарсь, опираясь на санитарные статистические данные, пытались определить масштабы распространения эпидемических заболеваний, численность больных и умерших. На основании проделанной работы они выявили наиболее эффективные меры по ликвидации острозаразных болезней. Авторы подчеркивали все достижения земской медицины на протяжении более полувекового периода<sup>107</sup>.

---

<sup>104</sup> Смирнова Е. М. Становление системы здравоохранения в российской провинции. 1775-1914 гг. (по материалам района верхней Волги): Дис. ... д-ра. ист. наук. Ярославль, 2016.

<sup>105</sup> Семашко Н. А. Участковый и диспансерный метод обслуживания населения // Семашко Н. А. Избранные сочинения. М., 1967.

<sup>106</sup> Он же. Очередные задачи социальной гигиены в России // Социальная гигиена. Вып. 2. Апрель, 1923. С. 7.

<sup>107</sup> Баткис Г.А., Лекарсь Л.Г. Социальная гигиена и организация здравоохранения. М., 1939. С. 21-57.

Аналогичную позицию занимает И.А. Арнольди. Он выступал за использование опыта земской медицины. В качестве аргументации автор приводит динамику основных ее показателей за 53 года. Также он отмечает ее социальную направленность земской медицины<sup>108</sup>.

В целом для работ 20-х гг. XX в. характерно стремление сохранить завоеванный земской медициной приоритет и авторитет, взять рациональное и внедрить в практику земских врачей<sup>109</sup>.

В 30-40-е гг. произошел спад публикаций по данной проблематике. Это было связано с существовавшей идеологией в государстве, где земство рассматривалось как опора самодержавия и контрреволюции. Но были работы, в которых отмечалась роль служащих врачебных управлений в борьбе с реакционной частью «пироговцев» за революционную перестройку всего врачебного и санитарного дела<sup>110</sup>.

Но если отбросить идеологический контекст в работе С.Ф. Игумнова представлена периодизация развития санитарно-профилактической деятельности земских учреждений. Также автор проанализировал мероприятия органов местного самоуправления по созданию санитарной службы.

В эти же годы появляются региональные исследования. Нам интересна работа Н.А. Шерстенникова, посвященная истории медицины Башкирии. Автор провел анализ деятельности амбулаторий и больниц Уфимской губернии, привел количественные показатели медицинского персонала. Он выделил два этапа развития земской медицины в регионе – первый – до 1905 г., второй – после 1905 г. Анализируя практические мероприятия губернского и уездных земств в развитии санитарно-профилактического направления, автор указывает на отстающее положение губернии по сравнению с другими

---

<sup>108</sup> Арнольди И.А. Профилактика в земскую эпоху // Врачебное дело. 1929. № 6. С. 50-51.

<sup>109</sup> Никитина А.В. Становление и развитие земской медицины в Уфимской губернии в последней четверти XIX – начале XX веков: Дис. ... канд. ист. наук. Уфа, 2010.

<sup>110</sup> Игумнов С.Ф. Очерк развития земской медицины в губерниях, вошедших в состав Украинской ССр. Киев, 1940.

земскими губерниями России<sup>111</sup>.

В сборнике, посвященном 15-летию Башкирской АССР, был сделан акцент на плохую оснащенность Уфимской губернии медицинскими учреждениями и медицинским персоналом. Ярko продемонстрирована картина роста эпидемий и заболеваемости края<sup>112</sup>.

Наиболее насыщенным по количеству изданий были 50-60-е гг. XX в., когда накопление опыта новой системы здравоохранения позволило провести сравнительный анализ с предыдущими периодами. Исследования отличаются многопрофильностью, проводился ряд конференций, дискуссий<sup>113</sup>. В целом тематика исследований расширилась и возрос интерес к исследованию земских учреждений и их деятельности.

Заметный вклад в изучение истории земской медицины внес П.Е. Заблудовский. В своей работе автор большое внимание уделяет проблема становления и развития земской медицины: роли эпидемий в расширении сети земских медицинских учреждений, борьбе врачей за рациональные формы медицинской помощи в земстве, возникновению и развитию земской санитарной организации<sup>114</sup>. Исследователь проводит анализ деятельности земских санитарных врачей по организации противоэпидемических мероприятий, по проведению медико-топографических и санитарно-статистических исследований, по изучению заболеваемости населения. Автор также указывает на неодинаковое развитие лечебного и санитарного дела в различных губерниях, и причину этого он видит в разном уровне экономического развития губерний, взглядов помещиков – хозяев земства, инициативы и настойчивости врачей. Главной причиной всех недостатков земской медицины он считает препятствия со стороны царской

---

<sup>111</sup> Шерстников Н.А. Здравоохранении в Башкирии при царизме // Советское здравоохранение. 1945. № 7-8. С. 44-49.

<sup>112</sup> Здравоохранение. К 15-летию Башкирской АССР 1919-1934: Юбилейный сборник. Уфа, 1934. С. 3-9.

<sup>113</sup> Шестова Т.Ю. Указ. соч. С. 18.

<sup>114</sup> Заблудовский П.Е. Медицина России в период капитализма. М., 1956.



администрации, подавлявшей инициативу на местах.

Коллективная монография Л.О. Каневского, Е.И. Лотовой, Х.И. Идельчика посвящена анализу достижения отечественной медицинской науки второй половины XIX – начала XX в. Освещая научно-практическую деятельность таких видных ученых как С.П. Боткин, Н.В. Склифосовский, И.П. Павлов, авторы говорят о тех достижениях фундаментальной науки, которые были использованы в земской медицине в процессе осуществления организационных мероприятий в области санитарии, акушерства, психиатрии. Также в монографии освещается деятельность земских врачей: Е.А. Осипова, И.И. Моллесона, П.И. Куркина – внесших заметный вклад в развитие медицинской науки. Но в работе недостаточно освещается взаимодействие государства и самоуправления по главным направлениям развития медицинской службы<sup>115</sup>.

В это время появляются крупные региональные исследования, посвященные как всему Уралу, так и отдельным его регионам.

Для нас большой интерес представляет монография В.Т. Селезневой, посвященная проблеме здравоохранения на Урале в дореволюционный период. С самых первых строк автор подчеркивает уникальность земской медицины, говоря, что «русская земская медицина – это единственный в истории пример организованной, общественной медицинской помощи сельскому населению в капиталистической стране. Во всех других капиталистических странах врачи всегда воспитывались и работали с установкой на частную практику. Врач-торговец, зарабатывающий на болезнях, - основной тип врача в капиталистическом государстве. ... Земская медицина составляла гордость русской культуры»<sup>116</sup>. Земства были вынуждены почти заново создавать систему медицинского обслуживания населения. И в организации этой системы Селезнева большую роль отводит

---

<sup>115</sup> Каневский Л.О., Лотова Е.И., Идельчик Х.И. Основные черты развития медицины в России в период капитализма (1861-1917). М., 1956. С. 168.

<sup>116</sup> Селезнева В.Т. Очерки по истории здравоохранения на дореволюционном Урале / Под ред. А.О. Эдельштейна. Молотов, 1955. С. 5.

врачам. Так же автором отмечено, что в Пермской губернии был более прогрессивный состав земств, поэтому профилактическое направление в медицине там развивалось успешнее, чем в центральных губерниях<sup>117</sup>. Но автор не обходит стороной проблемы в земской медицине: фельдшеризм, разъездная система, платность медицинской помощи. Указывается на значительную вялость реформ в области здравоохранения<sup>118</sup>. Отдельный раздел посвящен губернским съездам врачей. Селезнева проанализировала порядок работы этих съездов и повестки всех 13 съездов в Пермской губернии, и хотя практический результат от деятельности съездов был небольшой, автор указывает на их значимость говоря, что «съезды поднимали общественное самосознание врачей, чувство коллективизма, воспитывали их как служителей народа, боролись за моральную чистоту облика врача»<sup>119</sup>.

В работе М.И. Черныша одна глава посвящена развитию земской медицины в Пермской губернии<sup>120</sup>. Автор отмечает, что в организации санитарного дела, развитии сети медицинских учреждений, росте профессиональных кадров, материальной оснащенности больниц земство добилось успехов. Также в борьбе с эпидемическими заболеваниями Пермское земство заметно выделялось по сравнению с другими земствами. Но Черныш отмечает, что «колоссальные затраты не оправдывали себя в полной мере. Многие сельские общества и крестьяне в глаза не видели у себя не только врача, но и фельдшера, и акушерки, и даже оспопрививателя, как из-за недостатка средств, так и из-за удаленности многих селений от лечебных учреждений<sup>121</sup>», что говорит о низкой доступности медицинской помощи. Также автор анализирует взаимодействие санитарных организаций с земскими управами, говоря о частых конфликтах между врачами и управами. Главной причиной конфликтов он видит в нежелании глав управ давать какую-либо

---

<sup>117</sup> Селезнева В. Т. Указ. соч. С. 47.

<sup>118</sup> Там же. С. 44.

<sup>119</sup> Там же. С. 79-80.

<sup>120</sup> Черныш М.И. Развитие капитализма на Урале и Пермское земство. Пермь, 1959.

<sup>121</sup> Там же. С. 214.

самостоятельность врачам, и в подавление их инициативы<sup>122</sup>.

В 60-70-е гг. в литературе присутствует тематика санитарного направления, как одной из заслуг земской медицины. В частности, внимание акцентировалось на том, что представители земских учреждений создавали трудности для развития данного направления.

Роль земских врачей пристально рассмотрел первый историк медицины, избранный в первый состав Академии медицинских наук СССР (1944), И.Д. Страшун в исследовании «Русская общественная медицина в период между двумя революциями. 1907 – 1917 гг.»<sup>123</sup>, написанной с привлечением архивных документов, трудов Пироговских съездов, материалов печати и др. Задача очерков – «проследить нарастание кризиса дореволюционной общественной медицины»<sup>124</sup>. В «Очерках истории русской общественной медицины»<sup>125</sup> Страшун отмечает роль передовой интеллигенции: придя в земство, она «внесла присущие ей черты: глубокую демократичность, горячую любовь к народу и веру в него, стремление работать для народа и через народ»<sup>126</sup>.

Крупным исследованием, посвященным проблемам становления и развития санитарно-профилактического направления земской медицины, является работа Л.Н. Карпова. В монографии, в качестве основных проблем, рассматриваются вопросы о возникновении земской медицины и ее санитарного направления, о причинах введения земской санитарной организации. В работе освещается деятельность первых санитарных врачей, направление и характер их работы. По мнению автора, ведущая заслуга в создании санитарной службы принадлежала земству, интеллигенции и профессиональным объединениям врачей. А главным фактором, тормозящим ее развитие, по мнению Карпова, являлась деятельность Министерства

---

<sup>122</sup> Черныш М. И. Указ. соч. С. 217-226.

<sup>123</sup> Страшун И.Д. Русская общественная медицина в период между двумя революциями 1907-1917 гг. М., 1964.

<sup>124</sup> Там же. С. 3.

<sup>125</sup> Он же. Очерки истории русской общественной медицины. М., 1965.

<sup>126</sup> Там же. С. 57.

внутренних дел и его подразделений<sup>127</sup>.

Начинает разрабатываться проблема общественно-медицинской мысли во второй половине XIX в. В монографии А.П. Жука рассматривается деятельность медицинских обществ в пореформенной России, участие врачей земского и местного самоуправления в развитии отечественной медицинской науки. В работе приводятся данные о разработке проектов санитарной организации в России, о поиске оптимальных форм сочетания лечебной и профилактической медицины<sup>128</sup>.

В 70-80-е гг. появляется большое количество региональных исследований, посвященных проблемам хозяйственной деятельности земств, в том числе и проблемам здравоохранения. Что касается работ, посвященных Уралу, то здесь следует отметить совместную статью М.С. Мухтаровой и Е.А. Красюка<sup>129</sup>, где анализируется деятельность первых врачей мусульманского вероисповедания, которые получили специальное образование в Казанском университете. Среди них авторы выделяют А. Субхангулова, Х. Шарипова, С. Нигматуллина, Х. Гафарова.

В. И. Скачилова в своей работе характеризует жизнь и деятельность А.И. Веретенниковой – уездного земского врача Белебеевского уезда. Автор на основе «Записок А.И. Веретенниковой» пишет о том, с какими трудностями сталкивались молодые специалисты, прибывшие на место работы: плохие жилищные и рабочие условия, равнодушие населения, препятствия земских деятелей<sup>130</sup>.

Значительный вклад в изучение истории земской медицины Уфимской губернии вносит работа Р.Ш. Магазова. Основываясь на архивных данных,

---

<sup>127</sup> Карпов Л.Н. Земская санитарная организация России. Л., 1964. С.27.

<sup>128</sup> Жук А.П. Развитие общественно-медицинской мысли в России в 60-70-е гг. XIX в. М., 1963. С. 72-94

<sup>129</sup> Мухтарова М.С., Красюк А.Е. Деятельность первых врачей Оренбургской губернии – выходцев из коренного населения // Развитие естественных наук и здравоохранения в Оренбургской области. Тезисы конференции. Оренбург, 1972. С.32-35.

<sup>130</sup> Скачилов В.А. Врач А.И. Веретенникова в Башкирии // Пятые Уральские Бирюковские чтения. Челябинск, 1980. С. 64-67.

материалах санитарного бюро Уфимской губернской земской управы, трудах съездов врачей Уфимской губернии, работах и воспоминаниях представителей медицины, автор дает представление об организации и развитии Уфимской губернской земской больницы в земский период<sup>131</sup>.

Таким образом, в советской историографии не был утрачен интерес к проблеме развития земской медицины. В целом, для этого периода историографии характерны рост профессионализма историков, расширение проблематики и углубленность исследований. В этот период активно используются архивные материалы и широкий пласт источников.

При этом есть и недостатки в историографии: обличительный уклон по отношению к земской медицине, поиск изъянов в организации здравоохранения. Авторы уделяют больше внимания советской системе здравоохранения, оставляя без глубокого анализа дореволюционное медицинское состояние губерний. В целом, отсутствуют обобщающие работы по ряду губерний и всему Уралу.

### **2.3. Современная историография**

К началу 90-х гг. положение в исторической науке существенно меняется в связи с проходящими в стране изменениями, вызвавшими смену исторической парадигмы и изменение подходов в исторических исследованиях. Началась переоценка многих положений и выводов исторической науки, преодоление в ней догматизма и стереотипов. Изменились и оценки опыта земской медицины. Он признан актуальным в современных условиях<sup>132</sup>.

В начале 90-х гг. XX в. появляется работа доктора исторических наук Г.А. Герасименко, посвященная изучению истории земства. Автор подчеркивает, что земская медицина занимала в деятельности земств такое же

---

<sup>131</sup> Магазов Р.Ш. 100 лет на страже здоровья. Уфа, 1976.

<sup>132</sup> Никитина А.В. Становление и развитие земской медицины в Уфимской губернии последней четверти XIX – начале XX вв. Дис. ... канд. ист. наук. Уфа, 2009. С. 18.

место, как и народное образование. Благодаря земствам увеличилась численность врачей, количество аптечных учреждений, появились и стали активно функционировать фельдшерские и медицинские курсы. Земские врачи ликвидировали некоторые эпидемические заболевания, и это сказалось на снижении смертности населения<sup>133</sup>.

В монографии профессора М.Б. Мирского земской медицине посвящен отдельный раздел. Он рассмотрел стадии развития земской медицины и типы земско-медицинской организации, дал оценку ее достижениям. Автор исследует правовой статус земско-медицинских учреждений, организацию участкового обслуживания сельского населения, подчеркивает общественный характер земской медицины<sup>134</sup>.

В работе В.Ф. Абрамова подробно анализируется финансовая, хозяйственная и культурно просветительская деятельность земских учреждений. Автор доказывает, что медицина и образование являлись основополагающими сферами работы самоуправления. Подготовка медицинского персонала рассматривается как одна из основных задач просветительской деятельности. Раскрывается роль земств в развитии культуры российской провинции<sup>135</sup>.

В это время выходит переизданная монография В.Т. Селезневой, посвященная истории медицины в Пермской губернии<sup>136</sup>. Хронологические рамки работы очень широки, захватывают историю уральской медицины до времен Великой Отечественной войны. Основное внимание сосредоточено на земской медицине и персоналиях самых известных медиков региона. Также автор проанализировала организацию борьбы с различными эпидемиями, такими как оспа, тиф, холера, дифтерия. Отдельный раздел посвящен развитию хирургии, офтальмологии, акушерства и гинекологии. Мы видим,

---

<sup>133</sup> Герасименко Г.А. Земское самоуправление в России. М., 1990. С.46.

<sup>134</sup> Мирский М.Б. Медицина России в XVI-XIX вв. М., 1996. С. 304-333.

<sup>135</sup> Абрамов В.Ф. Российское земство: экономика, финансы и культура. М., 1996. С. 145-150.

<sup>136</sup> Селезнева В.Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. Пермь, 1997.

что автор расширила проблематику своего исследования.

Проблема становления и развития земской медицины на Урале и в отдельных уральских губерниях нашла отражение в ряде диссертаций.

М.С. Нагорная во второй главе своей диссертации рассматривает социально-экономическую деятельность органов общественного самоуправления Уфимской и Оренбургской губерний. Деятельность местных органов по улучшению медицинского обслуживания населения автор делит на лечебную, санитарную и хозяйственную. Автор доказывает, что сельские жители Южноуральского края благодаря земствам впервые получили возможность доступного большинству населения медицинского обслуживания. По ее мнению, врачебная интеллигенция при поддержке либеральной части гласных способствовала интенсивному развитию здравоохранения на Южном Урале<sup>137</sup>.

Крупное исследование, посвященное становлению Пермского земства, написано С.Н. Плотниковым<sup>138</sup>. Работа охватывает первое десятилетие с момента введения земств в Пермскую губернию. Автором проанализировано, как шло формирование органов местного самоуправления, рассмотрены основные направления деятельности Пермского земства. Большое внимание уделено формированию бюджета, также Плотников подчеркивает, что необязательные расходы земства (к которым относится медицина) преобладали над обязательными. Автор приходит к выводу, что со времени своего образования уездные земства губернии были социально ориентированы и служили преимущественно народу. Это позволяет утверждать, что уездные земства Пермской губернии были в первую очередь общественными, а не государственными учреждениями.

В диссертации Т.Ю. Шестовой земская медицина рассматривается в

---

<sup>137</sup> Нагорная М.С. Земское самоуправление на Южном Урале накануне и в годы Первой мировой войны (1913 – февраль 1917гг.): Дис. ...канд. ист. наук. Курган, 1999.

<sup>138</sup> Плотников С.Н. Становление Пермского земства, 1870-1979.: Дис. ...канд. ист. наук. Пермь, 2000.

рамках общей истории здравоохранения на Урале в XVIII – начале XX вв.<sup>139</sup>.

В первой главе автор рассматривает состояние медицины в дореформенный период. Вторая глава посвящена становлению и развитию земской медицины в Вятской, Пермской и Оренбургской губернии. Шестова выделяет специфику развития медицинского обслуживания населения в каждой губернии: Вятская губерния одна из первых пришла к участковому принципу обслуживания, а в Оренбургской губернии был развит амбулаторный прием, что связано с со слабым финансирование медицины в этой губернии<sup>140</sup>. Анализируя медицинский персонал, автор указывает, что в Вятской и Пермской губернии кадровый вопрос был решен, приглашались узко специализированные специалисты, в практику вводились новые научные методики. Кроме того, расширялась сеть больниц, происходила закупка медицинского оборудования. Но все эти достижения приводили к удорожанию медицины, что делало ее менее доступной.

Также автор проанализировал санитарно-эпидемическую работу, которую полностью взяла на себя земская медицина. Санитарное дело будучи принципиально новым явлением в жизни России, находилось в зависимости оттого, какая личность возглавляла эту работу. Это определило крайнюю неравномерность в создании санитарной организации в России и на Урале<sup>141</sup>.

Шестова отмечает первых санитарных врачей И.И. Моллесона и В.О. Португалова, которыми были разработаны методики санитарных исследований и намечены органы санитарии по территориальному принципу. Их взгляды несколько опережали реально существующую практику в России. В Вятской губернии развитие санитарии шло медленнее, чем в Пермской, где отмечается наиболее полная и совершенная структура санитарной

---

<sup>139</sup> Шестова Т.Ю. Становление и развитие здравоохранения на Урале в XVIII – начале XX вв. (на материалах Вятской, Пермской и Оренбургской губерний): Дис. ... д-ра. ист. наук. Оренбург, 2007.

<sup>140</sup> Шестова Т. Ю. Указ. соч. С. 84.

<sup>141</sup> Там же. С. 176-180.



организации<sup>142</sup>. Автор приходит к выводу, что все три губернии создали санитарные правила, регламентирующие меры, применяемые к нарушителям санитарии в населенных пунктах. Руководствуясь правилами, земства получили доступ на заводы, в том числе и горнозаводской промышленности<sup>143</sup>.

На протяжении всей работы автор подчеркивает взаимосвязь здравоохранения с общественными процессами. Также отражены процесс становления земской медицины, динамика развития больнично-аптечного дела и формы работы органов самоуправления в борьбе с заболеваниями в уральских губерниях.

Земской медицине Урала посвящены еще два крупных исследования, но они ограничены территориальными рамками Уфимской губернии.

Работа А.В. Никитиной посвящена становлению и развитию земской медицины в Уфимской губернии<sup>144</sup>. Автор начинает с анализа организации медицинской помощи в дореформенный период, что позволяет сделать сравнительный анализ с организацией медицины в период земств. Отмечается, что в дореформенный период Уфимская губерния находилась в очень тяжелом положении в отношении оказания медицинской помощи населению. Из-за отсутствия единого управляющего органа и нерегулярного финансирования сельское население было лишено медицинской помощи. Все это способствовало высокому уровню заболеваемости и смертности, особенно, среди детей. Отсутствовала система санитарных мероприятий, ощущалась острая нехватка квалифицированных кадров. Автор приходит к выводу, что государство было не способно поддерживать необходимый уровень организации медицинского здравоохранения.

Исследуя земскую медицину, Никитина анализирует основные направления развития лечебно-медицинских учреждений, развитие системы

---

<sup>142</sup> Там же. С. 183.

<sup>143</sup> Шестова Т. Ю. Указ. соч. С. 190-194.

<sup>144</sup> Никитина А.В. Становление и развитие земской медицины в Уфимской губернии в последней четверти XIX – начале XX вв.: Дис. ... канд. ист. наук. Уфа, 2009.

медицинского обслуживания населения в уездных земствах, подготовку профессиональных кадров, формирование и развитие санитарного направления в земской медицине, роль съездов врачей в развитии земской медицины. Мы видим, комплексный подход к рассмотрению проблемы, что дает возможность сделать объективные выводы по развитию медицины в Уфимской губернии.

В деятельности земских учреждений по организации здравоохранения автор выделяет два направления – лечебную медицину и санитарную. Никитина также отмечает, что несмотря на необязательность финансирования медицины решение задач народного здравоохранения являлось одним из важнейших направлений практической деятельности земств. Отмечена большая роль губернских съездов земских врачей, благодаря которым успешно развивалась лечебная и санитарная деятельность Уфимского земства.

Никитина подчеркивает, что, в целом, земская медицина представляет собой во многих отношениях уникальную систему здравоохранения, а накопленный ей опыт, может быть применен в какой-то мере и в наши дни.

Еще одна комплексная работа по земской медицине в Уфимской губернии была проделана Е.В. Шуляк<sup>145</sup>. В круг разрабатываемых вопросов вошли: деятельность губернских и уездных земских медицинских учреждений, стационарная система обслуживания населения, санитарно-эпидемическая служба, участие органов местного самоуправления в подготовке фельдшерского персонала и др. Автор признает, что здравоохранение являлось одним из важнейших направлений деятельности органов земского самоуправления в Уфимской губернии. Проводя сравнение с другими Уральскими губерниями (Пермская и Вятская), было выявлено отставание Уфимской губернии в отношении количества медицинских участков и штатных кроватей. Однако, по площади и радиусу врачебного участка, как главного показателя обеспеченности населения медицинской

---

<sup>145</sup> Шуляк Е.В. Земская медицина и ветеринария в Уфимской губернии (1875-1914 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. Тюмень, 2014.

помощью, было выявлено значительное опережение. Также автор, основываясь на архивных данных, раскрыла вопрос о подготовке фельдшерско-акушерского персонала, но не были приведены данные по подготовке среднего медицинского персонала в дореформенные периоды, что не позволяет провести сравнительный анализ.

Таким образом, интерес историков к земской тематике растет, расширяется спектр проблем. Публикуются обобщающие работы, охватывающие как рамки всего государства, так и отдельные ее регионы. Но главное, выходят в свет комплексные работы, посвященные становлению и развитию земской медицины Урала.

## **Заключение**

В законодательных документах, направленных на развитие земской медицины, были юридические оформлены вопросы передачи лечебных учреждений Приказа общественного призрения в ведение земства, становление земского лечебного дела, зарождение санитарной службы. Обозначен круг деятельности органов местного самоуправления в области создания земско-медицинской службы.

Во врачебных Уставах были сформулированы обязанности врачей, фельдшеров и повивальных бабок; определены специальные нормы, позволяющие занимать медицинские должности; узаконен вопрос учета врачей, занимающихся практикой в земских лечебных учреждениях; отрегулированы императивные и диспозитивные нормы действий медицинского персонала.

Анализ делопроизводственных документов показал, что основные документы по земской медицине Пермской губернии опубликованы в ежегодно издаваемых «Журналах заседаний» губернского и 12 уездных собраний, «Трудах» съездов врачей Пермской губернии и периодическом издании: «Сборник Пермского земства».

Делопроизводственная документация является одним из важнейших типов источников по изучению земской медицины, т.к. благодаря ей мы видим проблемы, с которыми сталкивались земства, можем выявить наиболее важные вопросы, которые волновали врачебное сообщество, проследить финансирование медицины, в целом, увидеть реальное состояние и эволюцию врачебно-санитарного дела и многое другое.

Проблема земств и земской медицины начинает волновать, как медиков,

так и историков с самого начала ее становления. На дореволюционном этапе, в основном, идет накопление фактического и статистического материала, комплексных работ относительно мало. Это объясняется тем, что изучение и описание шло параллельно с процессами развития медицины и здравоохранения.

Работы этого времени привлекают яркими, социально-нравственными оценками в области земской медицины. Но главное, обозначился общий концептуальный подход: понимание здравоохранения как важной социальной функции, реализация которой напрямую связана с развитием местного самоуправления. Информация о медицине Урала содержится в основном в очерках земских врачей уральских губерний и в юбилейных отчетах о деятельности земства.

В советский период, особенно в 20-40-е гг. интерес к земской медицине угасал. Прежде всего это связано с государственной идеологией. Рассматривался отдельный круг проблем, как правило, бывшими земскими врачами, которые стояли у истоков создания советской системы здравоохранения. И этот круг проблем касался достижений земской медицины, которые можно было внедрить в советскую систему здравоохранения.

Расширение числа публикаций и проблематике начинается со второй половины 50-х гг. XX в. Это связано с Хрущевской «оттепелью». Появляются многопрофильные исследования, проводится сравнительный анализ накопленного опыта советского здравоохранения с дореволюционным. В это же время выходят в свет несколько работ, посвященных, как земскому самоуправлению на Урале, так и медицине, но территориальные этих исследований ограничены только Пермской губернией. Информацию о других губерниях мы можем отрывочно черпать из исследований, охватывающих всю Россию или же судить о становлении и развитии здравоохранения на Урале, проводя аналогию с центральными губерниями.

В 70-80-е гг. появляются региональные исследования, посвященных

проблемам хозяйственной деятельности земств, в том числе и проблемам здравоохранения.

Таким образом, в советской историографии не был утрачен интерес к проблеме развития земской медицины. В целом, для этого периода историографии характерны рост профессионализма историков, расширение проблематики и углубленность исследований. В этот период активно используются архивные материалы и широкий пласт источников.

На современном этапе обобщается опыт, накопленный в предыдущие периоды. Интерес историков к земской тематике растет, расширяется спектр проблем. Появляется множество региональных исследований, авторы начинают писать узконаправленные исследования. Также для исследователей открывается возможность для написания обобщающих историографических трудов по отдельным регионам и губерниям.

В современных исследованиях по земской медицине в Пермской губернии большое внимание уделяется первым земским врачам, которые, в основном, выстраивали систему здравоохранения в своей губернии. Авторы отмечают, что от личности врача во многом зависело уровень развития медицины. Также хорошо разработан вопрос становления и развития санитарного дела, так как в Пермской губернии, по сравнению с другими Уральскими губерниями развитие санитарии было на высоком уровне. Довольно полно освещен вопрос о подготовке высококвалифицированных и узкоспециализированных профессиональных кадров, в меньшей степени рассмотрен вопрос подготовки фельдшерских кадров, это связано с тем, что в Пермской губернии врачи активно боролись с фельдшеризмом. Также изучено состояние медицины в дореформенный период, что позволяет провести сравнительный анализ с пореформенным периодом.

Все исследования по земской медицине Пермской губернии внесли большой вклад в развитие исторической науки. Они позволяют создать целостную картину, о развитии медицины во всей губернии. Также они позволяют выявить особенности развития медицины в Пермской губернии и

провести сравнительный анализ с другими губерниями.

### **Список источников и литературы**

#### **Опубликованные источники:**

- 1) Колычев Л. А. Устав врачебный, изд. 1905 г. и по прод. 1912 и 1913 г.г., и узаконения по врачебно-санитарной части, дополненные постатейными разъяснениями Сената и правительственных установлений, правилами и инструкциями / Сост. пров. Л.А. Колычев. [Текст] – Петроград: В.П. Анисимов, 1915. – 660 с.
- 2) Журналы 8-го очередного Красноуфимского уездного земского собрания 1877 года и доклады управы и комиссий. [Текст] – Кунгур: Тип. А. А. Зубарева и Комп, 1880. – 174 с.
- 3) Журналы XXXIII очередного Соликамского уездного земского собрания со всеми приложениями 1902 года. [Текст] – Пермь: Тип. губ. зем. управы, 1906. – 920 с.
- 3) Журналы Кунгурского уездного земского собрания XXIV чрезвычайной сессии (16-18 мая 1907 года). Доклады управы с приложениями. (XIII трехлетие, год 1). [Текст] – Кунгур: Тип. М.Ф. Летунова, 1907. – 144 с.
- 4) Журналы Пермского уездного земского собрания 34 и 35 чрезвычайных сессий 1912 г. Доклады управы с приложениями. (XIV трехлетие, год 3). [Текст] – Пермь, 1912. – 92 с.
- 5) Журналы Пермского губернского земского собрания 50 чрезвычайной сессии и доклады управы сему собранию. [Текст] – Пермь: Изд-во и тип. губ. земства, 1914. – 244 с.
- 6) Первый съезд земских врачей Пермской губернии в г. Перми. [Текст] – Пермь: тип. Поповой, 1872 г. – 53 с.

- 7) Положение о губернских и уездных земских учреждениях // Полное собрание законов Российской империи. Собрание 2. [Текст] – СПб., 1864. Т. 39, ч. 2. № 40457. – С. 2.
- 8) Пятый губернский съезд врачей в г. Перми (журналы заседаний, доклады, рефераты). [Текст] – Пермь: тип. губ. земской управы, 1892. – 538 с.
- 9) Рябченко А. Е. Устав медицинской полиции: (Св. зак. т. XIII, Уст. лечеб., кн. 2, изд. 1857 г.) : С изм. по Прод. Св. зак. 1886, 1887 и 1889 гг., доп. 1) узаконениями, обнарод. по 1 авг. 1892 г. и 2) распоряжениями правительства: а) о принятии мер против холер. эпидемии и б) по вет. части: С прил. ... / Сост. А.Е. Рябченко. [Текст] – СПб. : тип. А.С. Суворина, 1892. – 511 с.
- 10) Сборник Пермского земства, издаваемый Пермскою Губернскою земскою управою. 1873. Май и июнь. [Текст] – Пермь: Типография Поповой, 1873. – 481 с.
- 11) Сборник Пермского земства, издаваемый Пермскою Губернскою земскою управою. 1873. Июль и август. [Текст] – Пермь: Типография Поповой, 1873. – 725 с.
- 12) Сборник Пермского земства, издаваемый Пермскою Губернскою земскою управою. 1876. Книжки 4-6. [Текст] – Пермь: Типография губернской земской управы, 1877. – 241 с.
- 13) Сборник Пермского земства, издаваемый Пермскою Губернскою земскою управою. 1874: Январь-Апрель. [Текст]. – Пермь: Типография Поповой, 1874.
- 14) Устав лечебный // Свод законов Российской империи. [Текст]. – СПб., 1857. Т. 13. – 136 с.
- 15) Устав лечебный // Свод законов Российской империи. [Текст]. – СПб., 1892. Т. 13. – 341 с.

### **Историографические источники:**

- 1) Абрамов, В.Ф. Российское земство: экономика, финансы и культура [Текст] / В.Ф. Абрамов. – М.: Наука, 1996. – 165 с.
- 2) Арнольди, А.И. Профилактика в земскую эпоху [Текст] / А.И. Арнольди. –



Харьков: Научная мысль, 1929. – 9 с.

3) Герасименко, Г.А. Земское самоуправление в России [Текст] / Г.А. Герасименко. М.: Наука, 1990. – 264 с.

4) Герасимов, В.Ф. Очерк деятельности Уфимского губернского земства (К 50-летию введения земских учреждений) [Текст] / В.Ф. Герасимов. – Уфа: Печать, 1914. – 40 с.

5) Жбанков, Д.Н. О деятельности санитарных бюро и общественно-санитарных учреждений в земской России [Текст] / Д.Н. Жбанков. – М. : типография В. Рихтер, 1910. – 72 с.

6) Жук, А.П. Развитие общественно-медицинской мысли в России в 60-70-е гг. XIX в. [Текст] / А.П. Жук. – М. : Просвещение, 1963. – 173 с.

7) Заблудовский, П.Е. Медицина в России в период капитализма [Текст] / П.Е. Заблудовский. – М. : Наука, 1956. – 249 с.

8) Игумнов, С.Ф. Очерк развития земской медицины в губерниях, вошедших в состав Украинской ССР [Текст] / С.Ф. Игумнов. – Киев: 1-ый мед. ин-т, 1940. – 212 с.

9) Каневский, Л.О., Лотова, Е.И., Идельчик, Х.И. Основные черты развития медицины в России в период капитализма [Текст] / Л.О. Каневский, Е.И. Лотова, Х.И. Едельчик. – М. : Медгиз, 1956. – 194 с.

10) Капустин, М.Я. Основные вопросы земской медицины [Текст] / М.Я. Капустин. – СПб. : Издание К.Л. Риккера, 1889. – 159 с.

11) Карпов, Л.Н. Земская санитарная организация в России [Текст] / Л.Н. Карпов. – Л. : Медицина, 1964. – 123 с.

12) Кедров, П.И. Условия труда и жизни низшего медицинского персонала в России [Текст] / П.И. Кедров. – СПб. : Медицинский журнал доктора Оксе, 1902. – 92 с.

13) М. Веселовский, Б.Б. История земства за 40 лет: В 4 т. [Текст] / Б.Б. Веселовский. – СПб.: из-во О.Н. Поповой, 1909. - Т. 1. – 724 с.

14) Магазов, Р.Ш. 100 лет на страже здоровья [Текст] / Р.Ш. Магазов. – Уфа: Баш.книж. издательство, 1976. – 76 с.

- 15) Мирский, М.Б. Медицина России XVI-XIX вв. [Текст] / М.Б. Мирский – М.: РОСПЭН, 1996. – 388 с.
- 16) Молессон, И.И. Земская медицина [Текст] / И.И. Молессон. – Казань, 1871. – 142 с.
- 17) Нагорная, М.С. Земское самоуправление на Южном Урале накануне и в годы первой мировой войны (1913 – февраль 1917 гг.): Автореф. дис. канд. ист. наук [Текст] / М.С. Нагорная. – Курган, 1999. – 20 с.
- 18) Никитина, А.В. Становление и развитие земской медицины в Уфимской губернии в последней четверти XIX - начале XX вв.: Дис. ... канд. ист. наук [Текст] / А.В. Никитина. – Уфа, 2009. – 209 с.
- 19) Осипов, Е.А. Русская земская медицина [Текст] / Е.А. Осипов, И.В. Попов, П.И. Куркин. – М. : Товарищество «Печати С.П. Яковлева», 1899. – 209 с.
- 20) Селезнёва, В.Т. Очерки по истории здравоохранения на дореволюционном Урале [Текст] / В.Т. Селезнева / Под ред. А.О. Эдельштейна. – Молотов: Книжное издательство, 1955. – 216 с.
- 21) Селезнева В.Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. [Текст] – Пермь: Перм. гос. мед. акад., 1997. – 124 с.
- 22) Семашко, Н.А. Участковый и диспансерный метод обслуживания населения: План и метод санитарной работы на сельском врачебном участке [Текст] / Н.А. Семашко // Избранные сочинения. – М. : Наука, 1967.
- 23) Скачилов, В.А. Врач А.И. Веретенникова в Башкирии [Текст] / В.А. Скачилов // Пятые Уральские Бирюковские чтения. – Челябинск: ЦНТИ, 1980. – 292 с.
- 24) Страшун, И.Д. Русская общественная медицина в период между двумя революциями 1907-1917 гг. [Текст] / И.Д. Страшун. – М.: Наука, 1964. – 125 с.
- 25) Трутовский, В. Современное земство [Текст] / В. Трутовский. – Пг., 1914.
- 26) Черныш, М.И. Развитие капитализма на Урале и Пермское земство [Текст] / М.И. Черныш. – Пермь: кн. из-во, 1959. – 153 с.
- 27) Шерстенников, Н.А. Здравоохранение в Башкирии при царизме [Текст] / Н.А. Шерстенников // Советское здравоохранение. 1945. — № 7-8. — С. 44-49.

- 28) Шестова, Т.Ю. Становление и развитие здравоохранения на Урале в XVIII начале XX вв. (на материалах Вятской, Пермской и Оренбургской губерний): Дис. ... д. ист. наук. [Текст] / Т.Ю. Шестова. – Оренбург, 2007. – 525 с.
- 29) Шуляк, Е.В. Земская медицина и ветеринария в Уфимской губернии (1875-1914 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. [Текст] / Е.В. Шуляк. – Тюмень, 2014. – 26 с.
- 30) Ю. Баткис, Г.А., Лекарсь, Л.Г. Социальная гигиена и организация здравоохранения [Текст] / Г.А. Баткис, Л.Г. Лекарсь. – М.: Медгиз, 1939. – 379 с.

#### **Электронные ресурсы:**

- 1) Историко-культурный стандарт [Электронный ресурс] // URL: <https://histrf.ru>. (дата обращения 05.12.2018)
- 2) Федеральный закон от 24.07.2009 г. № 213-ФЗ О внесении изменений в отдельные зако-нодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных за-конодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного меди-цинского страхования» [Электронный ресурс]. URL: <http://pravo.gov.ru>. Дата обращения (15.04.2019)

#### **Литература:**

- 1) Вяземский Е.Е., Стрелова О.Ю. Методические рекомендации учителю истории. Основы профессионального мастерства [Текст]. – М.: Владос, 2008. – 160 с.
- 2) Вяземский Е.Е., Стрелова О.Ю. Как сегодня преподавать историю в школе. – М.: Просвещение, 2008. – 354 с.

- 3) Гузненко З. И. Выпускная квалификационная работа по истории: учебное пособие [Текст] / З. И. Гузненко ; Урал. гос. пед. ун-т ; [под общ. ред. Г. Е. Корнилова]. – Екатеринбург : [б. и.], 2014. – 154 с.
- 4) Источниковедение : Теория. История. Метод. Источники российской истории: Учеб. пособие [Текст] / И.Н. Данилевский, В.В. Кабанов, О.М. Медушевская, М.Ф. Румянцева. – М. : Российск. гос. гуманит. ун-т, 1998. – 702 с.
- 5) Короткова М.В., Студеникин М.Т. Практикум по методике преподавания истории в школе. – М.: Владос, 2009. – 270 с.

## Приложение

### Приложение 1

#### Методическая разработка внеклассного мероприятия

Тема	Земская медицина Пермской губернии	
Цель:	Формировать представления у учащихся о земской медицине Пермской губернии в контексте общероссийской истории.	
Задачи:	<p>Обучающие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-познакомить учащихся с организацией и спецификой земского здравоохранения;</li> <li>-сформировать представление у обучающихся о роли и значении земской медицины.</li> </ul> <p>Развивающие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-развивать познавательную активность учащихся, способствовать развитию интереса к истории Отечества и родного края;</li> <li>-способствовать развитию у детей творческого воображения.</li> </ul> <p>Воспитательные:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-воспитывать чувство патриотизма, любви к своей малой Родине;</li> <li>-воспитывать любовь и уважение к культурному наследию своего края.</li> </ul>	
Планируемые результаты:	Предметные умения.	Метапредметные (критерии сформированности/оценки компонентов универсальных учебных действий – УУД).
	Умение различать характерные особенности исторических событий.	<b>Личностные:</b> Устойчивый познавательный интерес к прошлому своей Родины и своему краю, осознание своей этнической принадлежности, творческое самовыражение, формирование чувства гордости за свой родной край, уважительного отношения к иному мнению; принятие и освоение социальной роли обучающегося, развитие мотивов учебной деятельности и формирование личностного смысла учения

		<p><b>Познавательные:</b> умение структурировать знания; анализировать объекты с целью выделения признаков (существенных, несущественных); построение логической цепи рассуждений, доказательств; рефлексия способов и условий действия, контроль и оценка процесса и результатов деятельности.</p> <p><b>Регулятивные:</b> умение принимать и сохранять учебную цель и задачи; планирование собственной деятельности в соответствии с поставленной задачей и поиск средств ее осуществления; умение контролировать и оценивать свои действия, высказывать свое предположение.</p> <p><b>Коммуникативные:</b> планирование учебного сотрудничества с учителем и сверстниками при решении учебных проблем; умение принимать на себя ответственность за результат своих действий; формирование умения наблюдать за действиями партнера, готовности слушать собеседника и вести диалог, оценивать свои достижения на уроке.</p>
<b>Методы и формы работы</b>	Объяснительно-иллюстративный метод; формы работы: индивидуальная, групповая.	
<b>Оборудование урока</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Презентация</li> <li>• проектор</li> <li>• компьютер</li> </ul>	

Организационная структура урока (ход урока):

Этапы урока	Формы, методы, приемы и средства обучения	Основные виды деятельности учителя	Деятельность учащихся		Виды контроля
			Основные виды деятельности	Формирование УУД	
Организационный этап (2 минуты)	<p><i>Приемы:</i> стимулирование внимания учащихся; обращение к учащемуся.</p> <p><i>Средства:</i> речь учителя; речь учащихся; умения</p>	Учитель приветствует учащихся. Создаёт условия для возникновения у обучающихся внутренней потребности включения в учебную деятельность, проверяет	Приветствуют учителя, показывают готовность.	<p><i>Коммуникативные:</i> формированию действий по организации и планированию учебного сотрудничества с учителем и сверстниками.</p>	Визуальный контроль, контроль за дисциплиной.

	учителя стимулировать внимание учащихся.	присутствующих.			
Этап актуализации и знаний (5 минут)	<i>Метод:</i> беседа. <i>Прием:</i> фронтальный опрос. <i>Средства:</i> вопросы учителя, ответы обучающихся.	Учитель задает вопросы учащимся по ранее изученному материалу.	Обучающиеся отвечают на вопросы, поставленные учителем.	<i>Коммуникативные:</i> формированию действий по организации и планированию учебного сотрудничества с учителем и сверстниками.	Текущий контроль в устной форме.
Этап постановки цели и задачи учениками (3 минуты)	<i>Метод:</i> беседа. <i>Средства:</i> речь учителя; речь учащихся; умения и знания учащихся.	Учитель задает наводящие вопросы ученикам, ответив на которые они смогут самостоятельно поставить цели и задачи.	Учащиеся отвечают на вопросы учителя, и в результате самостоятельно ставят цель и задачи.	<b><i>Познавательные:</i></b> общеучебные – осознанное речевое высказывание в устной форме; формулирование ответов на вопросы учителя; <i>логические</i> – рассуждения детей. <b><i>Регулятивные:</i></b> умение высказывать свое предположение. <b><i>Коммуникативные:</i></b> планирование учебного сотрудничества с учителем и сверстниками, формирование готовности слушать собеседника и вести диалог. <b><i>Личностные:</i></b> развитие	Текущий контроль в устной форме (опрос).

				мотивов учебной деятельности и формирование личностного смысла учения.	
Первичное усвоение новых знаний. (25 минут)	<i>Методы:</i> рассказ учителя; объяснения учителя. <i>Средства:</i> Речь учителя; презентационные материалы; умения учащихся и учащихся, сообщения учащихся.	Учитель проводит рассказ с презентацией (приложение 2); Учитель внимательно слушает выступления учащихся с сообщениями, оценивает их.	Учащиеся внимательно слушают, отвечают на вопросы преподавателя и записывают основные моменты в тетрадь. Учащиеся выступают с сообщениями (темы сообщений в приложении 3).	<b>Познавательные:</b> общеучебные – формулирование ответов на вопросы учителя; построение полных речевых высказываний; логические – дополнение и расширение имеющихся знаний и представлений о Родине, Родном крае; <b>Коммуникативные:</b> формирование умения наблюдать за действиями партнера, готовности слушать собеседника и вести диалог. <b>Личностные:</b> проявление интереса к новому учебному материалу, уважение к чувствам одноклассников, формирование чувства гордости за свою родную	Массовая проверка; Самостоятельная работа.

				страну и родной край.	
Информация о домашнем задании. (1 минута)	<i>Методы:</i> объяснение <i>Средства:</i> речь учителя.	Учитель предлагает творческое задание на выбор: 1. составить кроссворд из 10 слов по пройденной теме; 2. написать эссе по теме: «жизнь земского врача».	Учащиеся внимательно слушают учителя и записывают в дневнике.	<i>Регулятивные:</i> постановка учебной задачи.	Визуальный контроль.
Рефлексия (4 минуты)	<i>Методы:</i> беседа  <i>Прием:</i> фронтальный опрос  <i>Средства:</i> речь учителя, речь учащихся, ответы учителя, ответы учащихся.	Учитель предлагает ответить учащимся на 3 вопроса: <i>Что я знал? Что узнал? Что хочу узнать?</i> Учитель спрашивает учащихся ответы на вопросы.	Учащиеся отвечают на вопросы учителя.	<i>Регулятивные:</i> коррекция — внесение необходимых дополнений и корректив <i>Личностные:</i> умение адекватно оценивать свои возможности и способности <i>Коммуникативные:</i> умение слушать и вступать в диалог.	Текущий контроль в устной форме (опрос).

## Приложение 2



## ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА Пермской губернии



## ЗЕМСКАЯ РЕФОРМА В РОССИЙСКОЙ ИМЕРИИ

- 1864г. начало реформы.
- Введение новых органов самоуправления в сельской местности – земств.
- Ведущая роль в земствах принадлежала местному дворянству.
- Реформа явилась продолжением реформы 1861г., отменившей крепостное право в России.

## ЗЕМСКАЯ РЕФОРМА В РОССИЙСКОЙ ИМЕРИИ

- Земские учреждения ведали местными хозяйственными и социальными вопросами. Политическая деятельность земств не допускалась.
- Выборы в земские учреждения проводились раз в три года по куриям.
- Уездные земские собрания выбирали исполнительные органы – земские управы.
- Председатель земского собрания – предводитель местного уездного или губернского дворянства.

## ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ

- До 1864 г. медицинская помощь сельскому населению России практически не оказывалась.
- «Положение о земских учреждениях»(1864) не включало в число обязательных повинностей земства «попечение о народном здравии». Однако опасность возникновения эпидемий и высокая смертность трудоспособного населения побуждали земскую администрацию проявлять заботу о медико-санитарном обслуживании сельского населения.
- Земская медицина – особая форма медико-санитарного обеспечения сельского населения России в 1864–1917 гг.

## ОСНОВА И СИСТЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЗЕМСТВАХ

- Основой организации всего врачебно-санитарного дела в земстве стала участковая медицина.
- Разъездная система медицинской помощи в земствах (до середины 1870-х годов)
- Стационарная система организации врачебной помощи населению. Более эффективная. Однако ее внедрение шло крайне медленно из-за больших размеров участков. Нанесла удар по фельдшерству.

## СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ

- Оказание медицинской помощи сельскому населению в губерниях и уездах.
- Родовспоможение.
- Борьба с заразными заболеваниями.
- Санитарный надзор и практические санитарные мероприятия.
- Санитарная статистика.
- Распространение гигиенических знаний.
- Забота о положении врачебного персонала в земствах.

## Развитие специализированных видов медицинской помощи в земской медицине

- Стационарная система дала толчок развитию земской уездной и участковой хирургии.
- В значительной степени этому способствовало внедрение методов антисептики и асептики.
- Земские врачи производили ампутации конечностей, полостные, акушерские и даже нейрохирургические операции.

## Развитие специализированных видов медицинской помощи в земской медицине

- Акушерская помощь рано выделилась в самостоятельную область земской медицины.
- При губернских земских больницах стали открываться глазные отделения.
- Под руководством врачей-психиатров в губернских больницах создавались психиатрические отделения. В 1884 г. в Тверской губернии была открыта первая загородная колония для душевнобольных.



## Основоположница земской хирургии А.Г. Архангельская

- Работала с 1883г. в Петровской участковой больнице Московской губернии.
- Делала до 700 операций в год.
- Ампутации, трахеотомии, онкологические, урологические и глазные операции, удаление полипов шейки матки, акушерские операции.



## Первый санитарный врач в России Иван Иванович Моллесон



1842-1902

- Развитие санитарного направления в земской медицине обусловило введение в ряде губерний должностей санитарных врачей, а также земских санитарных бюро (1872).
- К концу XIX века в земствах было уже 23 санитарных бюро.

## Характерные черты земской медицины

- Общественный характер.
- Профилактическое направление.
- Коллективность управления.
- Бесплатность и рациональность медицинской помощи.
- Доступность медицинской помощи для населения.
- Сложившийся в первые годы земской медицины тип земского врача сочетал в себе лучшие традиции российской общественной медицины.
- Земский врач стал «основной фигурой» медицины в России. (Н.В. Склифосовский.)

## Результаты деятельности Пермского земства в области медицины

- Развитию земской медицины в губернии шло в двух направлениях:
- а) открытие новых врачебных участков
- б) слияние существующей заводской медицины с земской путем соглашений с заводоуправлениями.
- В виду недостатка средств на обеспечение всего населения губернии земской врачебной помощью земству пришлось в некоторых случаях там, где имелись удовлетворительно поставленные заводские больницы, передавать заводам лечение своих больных за определенную плату. В свою очередь некоторые заводы вступали в такие же соглашения с земством, передавая ему лечение своих больных.
- Таким образом в уездах имеются четыре типа общественно-медицинской организации: земские участки, земско-заводские, заводско-земские и чисто заводские.

## Земский врач-офтальмолог Е.П. Серебренникова

- Земский врач Пермской губернии
- С 1885 по 1895 гг. осуществила 6 305 офтальмологических операций



## Федор Федорович Эрисман

- Выдающийся российский гигиенист, один из основоположников научной гигиены в России, активный деятель общественной медицины.
- Школьная гигиена и гигиена жилища.
- Впервые опубликовал материалы о вопиющем антисанитарном состоянии подвальных жилищ и ночлежных домов Петербурга.



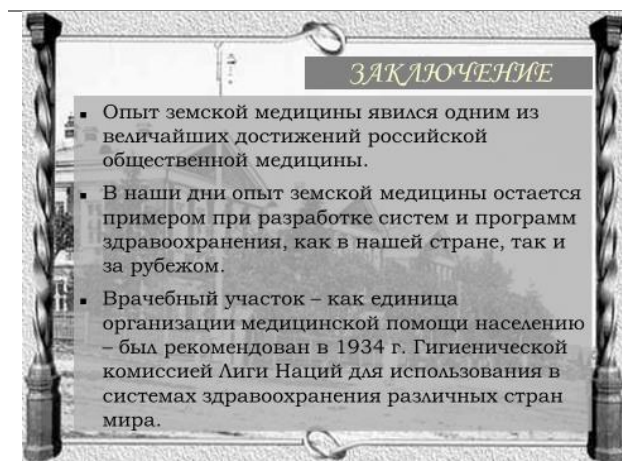
1842-1915

## Пироговское общество «Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова»

- Пироговские съезды стали методическим центром и трибуной земской медицины.
- Съезды были самым представительным медицинским форумом России, в котором участвовали тысячи врачей.
- В промежутках между съездами действовало Правление Общества.
- с 1895 г. Пироговское общество выпускало «Журнал Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова» (позднее «Общественный врач»).

## Результаты деятельности Пермского земства в области медицины

- В 1870 году в губернии было 38 врачебных участков, из них 13 земских и 25 заводских. К 1912 году число участков увеличилось до 138, в том числе земских 96 и заводских 42, то есть число участков увеличилось в 3,6 раза. Число фельдшерских пунктов в губернии увеличилось за 40 лет с 86 до 251, и вместе с тем повысился и образовательный ценз, так как прежних ротных фельдшеров земство старалось заменить школьными.
- Больничная помощь получила значительное развитие. Количество больниц в губернии увеличилось с 1870 к 1910 году: земских – с 9 до 88 и заводских – с 36 до 52. Из общего числа 140 больниц почти в половине имеются заразные отделения.



### *Приложение 3*

Темы сообщений:

1. Основоположник земской хирургии А. Г. Архангельская
2. Земский врач-офтальмолог Е. П. Серебренникова
3. Первый санитарный врач в России И. И. Моллесон
4. Российский гигиенист Ф. Ф. Эрисман